



ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල

වෛද්‍ය හා පුද්ගලික අනතුරු රක්ෂණ ක්‍රමය
රක්ෂිතයා පිළිබඳ තොරතුරු පත්‍රිකාව

රිදී රක්ෂණය (600/=)	රන් රක්ෂණය (1000/=)

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

රක්ෂිතයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

- 1.1 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) : පුප්ප/මයා/මිය/මෙනවිය
- 1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : Rev/Mr./Mrs./Mis.
- 1.3 පෞද්ගලික ලිපිනය (සිංහලෙන්)
- 1.4 පෞද්ගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)
- 1.5 රක්ෂිතයාගේ උපන් දිනය :

රක්ෂිතයාගේ රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු

- 2.1 සේවය කරන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)
- 2.2 සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තුව/අංශය :
- 2.2 සේවය කරන හෝ සේවය කළ ආයතනයේ දුරකථන අංකය :
- 2.3 සේවක අංකය :
- 2.4 ඔබ ලබාගෙන ඇති වෙනත් වෛද්‍ය හා පුද්ගල හදිසි අනතුරු රක්ෂණ (ඇත්නම් පමණක්) :

රක්ෂිතයාගේ යැපෙන්නන් පිළිබඳ තොරතුරු

විවාහක රක්ෂිතයන් පිළිබඳ තොරතුරු :

කලත්‍රයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

- 3.1 කලත්‍රයාගේ නම :
- 3.2 කලත්‍රයා රැකියාවක් කරන්නේ නම් එහි නම සහ ලිපිනය :
- 3.3 කලත්‍රයා වෙනත් වෛද්‍ය හා පුද්ගල හදිසි අනතුරු ආවරණයක් ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

3.4 වයස අවුරුදු 21 ට අඩු අවිවාහක රැකියාවක් නොමැති දරුවන් පිළිබඳ විස්තර :-

	නම	උපන් දිනය	වයස

අවිවාහක රක්ෂිතයන් සඳහා

3.5 වයස අවුරුදු 70 අඩු දෙමාපියන් පිළිබඳ විස්තර :

	නම	උපන් දිනය	ජා. හැ. අංකය	වයස

4. රක්ෂිතයාගේ ප්‍රකාශය

ඉහත මම විසින් ලබා දුන් සියලු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-

.....
රක්ෂිතයාගේ අත්සන

5. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉහත සඳහන් සියලු තොරතුරු සත්‍ය හා නිරවද්‍ය බවටත් ඔහු / ඇය මෙම ආයතනයේ ස්ථිර පදනම මත සේවයේ යෙදී සිටින බවත් සහතික කරමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව