



විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව

UNIVERSITY GRANTS COMMISSION

අර්ථසාධක අරමුදල මුදවාහැරීමේ ලියකියවිලි සමඟ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා දායකයා විසින් කළයුතු ප්‍රකාශය

DECLARATION BY THE CONTRIBUTOR TO BE SENT TO UGC TOGETHER WITH THE UPF REFUND PAPER

පහතදිලි අත් අකුරින් පුරවන්න / Fill in Block Capital letters

1. වර්තමාන අර්ථසාධක අරමුදල අංකය } -----
Current UPF Number

2. සම්පූර්ණ නම } -----
Full Name

3. වර්තමාන ලිපිනය } -----
Present Address

4. දුරකථන අංකය (නිකි නම්) } -----
Contact Telephone Number (if any)

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය } -----
National Identity Card Number
ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.
A copy of the NIC certified by the Head of the Department should be annexed

6. බැංකු ගිණුම් විස්තර - (බැංකු ගිණුම තමාගේ නමින් හෝ බද්ධ ගිණුමක් හෝ විය යුතුය.)**
Bank Account Details – (Account should be in your own name or a joint account)**

a) ගිණුම් වර්ගය (ඉතිරිකිරීම් / ජංගම) } -----
Type of Account (Savings / Current)

b) බැංකුවේ නම } -----
Name of the Bank

c) ගිණුම් අංකය } -----
Account Number

d) බැංකු ශාඛාවේ ලිපිනය } -----
Address of the Bank

7. ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත් සත්‍ය බවත් මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. මට හිමි වියයුතු අර්ථසාධක අරමුදල් ප්‍රතිලාභ වෙක්පතකින් මගේ ඉහත සඳහන් බැංකු ගිණුම වෙත යවන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

I do hereby declare that the above said facts are true and correct. Please remit the UPF benefits due to me by a cheque to the credit of my above account.

.....
 ***දායකයාගේ අත්සන / Signature of the Contributor

* අර්ථසාධක අරමුදල් වාර්ෂික ශේෂ ප්‍රකාශනයෙහි හා බැංකු ගිණුමෙහි සඳහන් නම සමාන විය යුතුය.

Your name appearing in the University Provident Fund Statement and in your Bank Account Should be one and the same.

** සෑම සාමාජිකයෙකුටම අර්ථසාධක අරමුදල් ප්‍රතිලාභ ලබාගන්නා අවස්ථාවේ ශ්‍රී ලංකාව ඇතුළත බැංකු ගිණුමක් තිබිය යුතුය.

Every Contributor who applies for Provident Fund refund should have A Bank account, in Sri Lanka

*** අවසන් වරට සේවය කළ දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියා ඉදිරිපිට අත්සන් තැබිය යුතුය.

Signature should be placed in the presence of the Head of the Department in which you last served.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

Attestation by the Head of the Department

(අවසන් වරට සේවය කළ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා ඉදිරිපිටදී / In the presence of the Head of the last served Department)

(අ) ඉහත නම සඳහන්

පුජ්‍ය/මයා/මෙය/මිය මගේ දෙපාර්තමේන්තුවේදින දක්වා සේවය කළ බවත්, උන්වහන්සේ/මහු/ඇය 20..... දින මා ඉදිරිපිට අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

(A) I certify that Rev./Mr./Miss/Mrs./ Served in my Department up to He placed his signature before me on this day of in 20.....

(ආ) ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි සහතික කරන ලද ඡායා පිටපතක් මේ සමඟ අමුණා ඇත.

(B) Certified copy of the National Identity Card is annexed

.....
 දිනය
 Date
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
 Signature of the Department Head

(නිල මුද්‍රාව/Official Seal)

LETTER OF CONSENT

The Vice-Chancellor / Registrar,
The Open University of Sri Lanka.

I hereby give my consent to recover dues if any, under any, Bond, Agreement or other Instrument executed by me from the amount lying to my credit in the provident fund.

<p>Signature: On a Rs: 5/- Stamp</p>

Name :

Designation :

Date :

Witnesses:

1. Name :

 Designation :

 Address :

2. Name :

 Designation :

 Address :

කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ ලිපිය

උපකුලපති / ලේඛකාධිකාරී,

ශ්‍රී ලංකා විවෘත විශ්වවිද්‍යාලය .

මා විසින් විශ්වවිද්‍යාලය සමග අත්සන් කල කිසියම් බැඳුම් පත්‍රයක්, ගිවිසුමක් හෝ වෙනත් සාධන පත්‍රයක් යටතේ විශ්වවිද්‍යාලට ගෙවිය යුතු මුදලක් ඇතොත්, ඒවා මගේ අර්ථසාධක අරමුදලින් අයකර ගැනීමට මගේ කැමැත්ත මෙයින් දෙමි.

අත්සන:
රු. 5/-
මුද්දරයක්
මත

නම:

තනතුර:

දිනය:

සාක්ෂිකරුවන්:

1. නම:

තනතුර:

ලිපිනය:

2. නම:

තනතුර:

ලිපිනය:

සම්පූර්ණ නම:

Full Name:

මුලකුරු සමග නම:

Name with Initials

තනතුර:

Designation

ස්ථිර ලිපිනය

තාවකාලික ලිපිනය

Permanent Address

Temporary Address

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

දිනය

අත්සන

Date

Signature