

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

- ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි සහ සත්‍ය බවට සහතික කරන අතර රථාචරුවාගේ නිත්‍යානුකූල මව/පියා බවට නිවැරදි කරමි.
- මව හෝ පියා යන දෙදෙනාගෙන් එක් අයෙකු හෝ ජීවතුන් අතර නොමැතිනම් මියගිය දිනය විස්තර සහිතව පහතින් සඳහන් කරන්න.

.....

දිස්ත්‍රික්කය	-									
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	-									
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය	-									
ග්‍රාම නිලධාරී කේතය	-	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

දිනය: අත්සන(නිල මුද්‍රාව සහිතව)

සැලකිය යුතුයි.

- 1 රථාචරු සේවා අධිකාරිය විසින් මෙම දිමනාව ක්‍රියාත්ව්තයේදී මියගිය, අතුරුදහන් සහ ආබාධිතව වෛද්‍ය හේතූන් මත සේවයෙන් ඉවත්වූ රථාචරුවන්ගේ මව සහ පියා වෙනුවෙන් පමණක් ලබා දේ.
- 2 මෙම දිමනාව සඳහා මුදල් බැර කරනු ලබන්නේ ලංකා බැංකුව, මහජන බැංකුව, ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව සහ ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන බැංකු වලින් නිකුත් කරනු ලබන මාපිය රැකවරණ ගිණුම් සඳහා පමණි. (ඔබ විසින් ගිණුම් ආරම්භ කල යුතුයි)
- 3 ක්‍රියාත්ව්තයේදී එක් පවුලකින් දුරුවන් කිහිප දෙනෙකු මිය ගියද, අතුරුදහන් වුවද, ආබාධිතව වෛද්‍ය හේතූන් මත විශ්‍රාම ගියද, ආබාධිතව සේවයේ නියුතු වුවද මෙම දිමනාව ගෙවනු ලබන්නේ එක් රථාචරුවකු සඳහා පමණි.
- 4 අයදුම්පත සමග පහත තොරතුරු ඇතුළත් පිටපත්ද අමුණා පහත ලිපිනයට එවන මෙන් දන්වා සිටිමි.
 අ අදාල බැංකුවේ සහතික කරන ලද මාපිය රැකවරණ ගිණුමේ පිටපතක්.
 ආ මව/ පියාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක්.
 ඇ රථාචරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක්.
 ඇ නිවැරදි සේවා අංකය තහවුරු කර ගැනීමට වැටුප් පතක පිටපතක් හෝ සේවා අංකය සඳහන් ලිපියක් (අත්‍යවශ්‍ය නොවේ).
- 5 ක්‍රියාත්ව්ත රාජකාරියේ යෙදී සිටියදී ත්‍රස්තවාදී ප්‍රහාරයෙන් මියගිය හා අතුරුදහන් වූ රථාචරුවෙකු නම් මරණ සහතිකයේ පිටපත.
- 6 ක්‍රියාත්ව්ත රාජකාරියේ යෙදී සිටියදී ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියා හේතුවෙන් ආබාධිත වූ තුවාල වූ රථාචරුවෙකු නම් ආබාධිත ප්‍රතිභව වාර්තාව හෝ හෝ සේවය කරන ලද ස්ථානයෙන් ලබාගත් තහවුරු කිරීමේ ලිපිය. (යු ආ ගි 21 හෝ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද ලිපියේ පිටපතක්)

ලිපිනය
 රථාචරු සේවා අධිකාරිය
 මාපිය රැකවරණ ව්‍යාපෘතිය
 අංක 449
 ගාලුපාර
 කොළඹ 03.

කාරුණික අවධානය සඳහා

- ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය සෑම වර්ෂයකම ජුනි 15 වන දිනට සහ දෙසැම්බර් 15 දිනට පෙර රණවිරු සේවා අධිකාරිය වෙත ලබාදිය යුතු අතර එසේ ලබාදීමට අපොහොසත් වුවහොත් මාපිය රැකවරණ දීමනාව දැනුම් දීමකින් තොරව අත්හිටුවීමට කටයුතු කරනු ලබන බව කාරුණිකව දන්වා සිටිනු ලැබේ.
- පළමුවරට මෙම දීමනාව ඉල්ලුම් කිරීමේදී පමණක්, යුද්ධයේදී ඉදුරාම ත්‍රස්තවාදී ප්‍රහාරයක් හේතුවෙන් මියගිය රණවිරුවෙකු නම් මරණ සහතිකයද, ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියා හේතුවෙන් ආබාධිතව වෛද්‍ය වර්ග කිරීම් මත විශ්‍රාමිකව සිටින රණවිරුවෙකු නම් ආබාධිත ප්‍රතිශත වාර්තාව හෝ සේවය කරන ලද ස්ථානයෙන් ලබාගත් තහවුරු කිරීමේ ලිපියක් (යුද්ධ 21 හෝ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද ලිපියේ පිටපතක්) මෙම ලිපියට අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය සමඟ අප වෙත ලැබීමට සලස්වන මෙන් කාරුණිකව දන්වා සිටිනු ලැබේ.
- වැඩිදුර විස්තර දැනගැනීම සහ දෙමාපියන් ජීවත්ව සිටින බව තහවුරු කර ගැනීමේ සහතිකය භාගත කර ගැනීම (Download) සඳහා අපගේ වෙබ් අඩවිය www.ranaviruseva.gov.lk වෙත පිවිසෙන්න.
- මෙම ආකෘතිපත්‍රය නැවත ඔබ වෙත ඉදිරිපත් නොකරන අතර, අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට ඡායා පිටපත් කර තබාගන්න.

නිවැරදි ලිපිනය මෙහි සඳහන් කරන්න

.....

මාපිය රැකවරණ අංශය
 රණවිරු සේවා අධිකාරිය
 අංක 449, ගාලු පාර
 කොළඹ

දිනය :

මහත්මයාණෙනි/ මහත්මියනි,

මෙම අධිකාරිය වෙතින් මාපිය රැකවරණ දීමනාව (රු.750.00) හිමිකම් ලබන දෙමාපියන් ජීවත්ව සිටින බව සහතික කිරීම

යුද්ධයෙන් මියගිය, අතුරුදහන් හා යුද්ධයෙන් තුවාල ලබා ආබාධිතව වෛද්‍ය වර්ග කිරීම් මත විශ්‍රාමිකව සිටින ශ්‍රී ලංකා යුද්ධ, නාවික, ගුවන් හමුදා සහ පොලිස් සාමාජිකයාගේ නිල අංකය නිලය නම සඳහන් සාමාජිකයාගේ මව/පියා ජීවත්ව සිටින බව මෙයින් සහතික කරමි.

(මව හෝ පියා යන දෙදෙනාගෙන් එක් අයෙකු හෝ 2012 වසරින් පසු මියගොස් ඇත්නම් මියගිය දිනය පහතින් සඳහන් කර මරණ සහතිකයේ පිටපතක් මෙයට අමුණන්න)

නම	ජා:හැ:අංකය	අත්සන
මව :-
පියා :-
සම්බන්ධ කර ගත හැකි දුරකථන අංකය :-		

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

මව/පියා දෙදෙනාම ජීවතුන්අතර සිටී

මව/පියා පමණක් ජීවතුන්අතර සිටී

ජීවත්ව සිටින මව/පියා දෙදෙනාම අත්සන්කර ඇත

දුරකථන අංකය සඳහන් කර ඇත

ඉහත නම සඳහන්

රණවිරුවාගේ මව/පියා ඉහත ලිපිනයෙහි පදිංචිව සිටින බවත් ඒ බැව් මා විසින් පුද්ගලිකව සොයා බැලූ බවත් සහතික කරන අතර ඉහත නම සඳහන් අයගේ ප්‍රකාශය සත්‍ය බවත් ඔහුගේ/ ඇයගේ/ ඔවුන්ගේ අත්සන/ අත්සන් නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :

.....
 ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

නිවැරදි ලිපිනය මෙහි සඳහන් කරන්න

.....

➤ සැසඳු :- මියගිය රණවිරුවෙකු නම් මරණ සහතිකය ද ආබාධිත රණවිරුවෙකු නම් ආබාධිත තත්ත්වය සනාථ කරන ලියකියවිලි සමඟ මෙම ආකෘති පත්‍රය අමුණා ඉදිරිපත් කරන්න

සේවාව (✓)	යුධ	<input type="text"/>	නාවික	<input type="text"/>	ගුවන්	<input type="text"/>	පොලිස්	<input type="text"/>	
	මියගිය	<input type="text"/>	අතුරුදහන්	<input type="text"/>	ආබාධිත විශ්‍රාමික	<input type="text"/>			
සෙබල අංකය	<input type="text"/>	රෙජිමේන්තුව	<input type="text"/>	නිලය	<input type="text"/>	නම	<input type="text"/>		
ආබාධිත තත්ත්වය/ප්‍රතිශතය :-									
මරණ සහතිකයේ අංකය :-									
(රණවිරුවා මියගිය අයෙකු නම් රණවිරුවාගේ දෙමාපියන් / ආබාධිත රණවිරුවෙකු නම්) ස්ථීර පදිංචි නිවසේ :-									
ලිපිනය :-									
ග්‍රාම සේවා වසම සහ අංකය :-									
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-									
දිස්ත්‍රික්කය :-									
රණවිරුවා මියගිය අයෙකු නම් රණවිරුවාගේ දෙමාපියන් :-									
එකට ජීවත් වේ	<input type="text"/>	වෙන්ව ජීවත් වේ	<input type="text"/>	නිත්‍යානුකූලව වෙන්වී ඇත	<input type="text"/>	පියා ජීවත්ව සිටී	<input type="text"/>	මව ජීවත්ව සිටී	<input type="text"/>
ආබාධිත රණවිරුවෙකු නම් රණවිරුවාගේ දෙමාපියන් :-									
එකට ජීවත් වේ	<input type="text"/>	වෙන්ව ජීවත් වේ	<input type="text"/>	නිත්‍යානුකූලව වෙන්වී ඇත	<input type="text"/>	පියා ජීවත්ව සිටී	<input type="text"/>	මව ජීවත්ව සිටී	<input type="text"/>
රණවිරුවා මියගිය අයෙකු නම් :-									
මිය ගිය දිනය :-									
මියගිය ස්ථානය :-									
සහතික කරන අයවලුන්ගේ අත්සන :-									
දිනය :-									