

සේවා යෝජකගේ නම සහ ලිපිනය / தொழில் வழங்குநரின் பெயர் மற்றும் முகவரி / Employer Name & Address

--

සේවා නියුක්තයන් 15ට අඩු සේවಾಯෝජකයින්ගේ භාවිතය සඳහා පමණි.
15 பேருக்கு குறைவாக உள்ள தொழில் வழங்குநர்களின் பயன்பாட்டுக்கு மாத்திரம்.
ONLY FOR THE USE OF EMPLOYERS WITH LESS THAN 15 EMPLOYEES.

පසු පිටේ ඇති උපදෙස් බලන්න / தயவுசெய்து மறுபக்கம் தந்திருக்கும் அறிவுறுத்தலைக் கவனிக்கவும் /
Please refer the instructions stated overleaf.

සේවಾಯෝජක අංකය ஊழியரின் இல. Employer No.	මෙහිදී අදාළ මාසය හා වර්ෂය கொடுப்பனவு செய்யும் மாதம் மற்றும் வருடம் Month & Year of payment	සේවක සංඛ්‍යාව ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை No. of Employees
දායක මුදල / பங்களிப்புத் தொகை / Amount of Contribution		
අධිභාර/தண்டத்தொகை / Surcharge		
අගරු චෙක්පත් ආස්තු / மறுக்கப்பட்ட காசேலைக் கட்டணம் / Cheques Return Charges		
එකතුව / மொத்தம் / Total Amount of Remittance		
චෙක්පත් අංකය / காசோலை இல / Cheque No.		
බැංකුව සහ ශාඛාව / வங்கி மற்றும் கிளை / Bank & Branch		

අනු අංකය தொடர் இல. Serial No.	සාමාජිකයාගේ නම அங்கத்தவரின் பெயர் Member Name	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அ. அ. இல. National Identity Card No.	සාමාජික අංකය அங்கத்தவர் இல. Member No.	දායක මුදල பங்களிப்புத் தொகை Contribution රු. ශ. Rs. ට. ශ. Cts.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
එකතුව/தொகை / Total				

යම් පැහැදිලි කිරීමක් ඇතොත්, මෙහි සඳහන් කරන්න.
விளக்கம் இருப்பின் குறிப்பிடவும்.
If any clarification, please state here.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.
மேற்கொடுத்த தகவல் சரியென சிபாரிசு செய்கிறேன்.
I certify that the information given above is correct.

සේවා යෝජකයාගේ අත්සන/தொழிலதிபரின் ஒப்பம் / Signature of Employer

දුරකථන අංකය/தொலைபேசி இல / Telephone No. ඊ-මේල් ලිපිනය/இ-தபால் விலாசம் / E-mail Address

දිනය/திகதி / Date

මෙය නිසි පරිදි සම්පූර්ණ නොකිරීම අතිහරණයකට හේතු විය හැක. இதுரைப்ப பூர்ணமாக நிரப்பாதால் தண்டப் பணம் அறவிடக்கூடும். Incompleteness of this will lead to a surcharge

