



Employees' Provident Fund – Department of Labour
Employees' Record Card
FORM “A”



දත්ත සහ තොරතුරු ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පරිගණකයට ඇතුළත් කර ඇත. එම නිසා ඉල්ලුම්පත ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පිරවිය යුතු ය. වැඩිදුර තොරතුරු සඳහා තොරතුරු පත්‍රිකාව (ඇමුණුම 01) කියවන්න.

The data & information are fed into the computer in English, Hence the application must be filled in English. Please read the instruction sheet (Annexure 01) for further information.

தரவு மற்றும் தகவல்கள் ஆங்கில மொழியில் கணினிக்கு உட்புகுத்தப்படுகின்றன. எனவே, விண்ணப்பம் ஆங்கிலத்தில் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும். மேலதிக தகவலுக்கு அறிவுறுத்தல் தாளை தயவுசெய்து வாசிக்கவும் (இணைப்பு 01).

1. National Identity Card No	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
2. Employer's No	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												/		3. Member's No	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																
4. Date Employed From	DD	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				MM	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				YYYY	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																				
5. Nature of Work/ Designation	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
6. Full Name	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
7. Name with Initials	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
8. Permanent Address	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
9. Date of Birth	DD	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				MM	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				YYYY	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								10. Age	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																											
11. Birth Place	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
12. Nationality	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												13. Sex	<input type="radio"/> Female		<input type="radio"/> Male																																
14. Married or Single	<input type="radio"/> Married						<input type="radio"/> Single																																									
15. Name of the Spouse (with initials)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
16. Name of the Mother (with initials)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
17. Name of the Father (with initials)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																															
18. Mobile Number	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												19. E-mail	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
20. Left Thumb Mark	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												21. Right Thumb Mark	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																				
						22. Signature																																										
23. Employer Name & Address																																																
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																

24. I do hereby certify that the Signature & the Thumb Mark of the employee were placed in my presence.

25. Date

26. Signature & Designation of Employer or His Representative

27. Official Frank

**Nominee Record Card
FORM "H"**

28. Employer's No /

29. Member's No

30. presently employed
 being a member of the Employees' Provident Fund, do hereby nominate the person */s mentioned in Column I of the Schedule here to whose relationship to me is as shown in the corresponding entry in Column II of that Schedule, to receive, in the event of my death, the amount standing to my credit in my individual account in the Employees' Provident Fund, in the proportion specified in the corresponding entry in Column III of that Schedule.

31. The provision of the Employees' Provident Fund Act No. 15 of 1958 and the regulations made there under relating to nominations were read and understood by me*/ were read over and explained to me, and I do hereby set my hand, on in the presence of the witness whose signature in herein subscribed.

32. Thumb mark of Member

33. Left

34. Right

35. Signature of Member

36. I of do hereby declare that the provisions of the Employees' Provident Fund Act No. 15 of 1958, and the regulations made there under relating to nominations were read over and explained to and he, purporting to understand same, set his signature and thumb marks in my presence on .

37. Name of Witness

38. Description and Address of Witness

39. Signature of Witness

40. SCHEDULE

41. Column I Name of Nominee	42. National Identity Card No	43. Column II Relationship	44. Column III Proportion
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***** *The End* *****

1. சாதிக ஸ்டூஜூ பீன் ஈகய
தேசிய ஆள் அடையாள அட்டை இல்.
2. சேலாஸாஸே ஈகய
தொழில்தருநர் இல்.
3. ஸாலாசீகயாஸே ஈகய
உறுப்பினர் இல்.
4. சேலயெ ருடூஜ ஈகய
தொழிலுக்கமர்த்தப்பட்ட திகதி
5. வுலுல/ நனகூரே சேலயை
வேலையின் தன்மை/ பதவிப் பெயர்
6. ஸபீபூர்ஈ நம
முழுப்பெயர்
7. பூலகூர் ஸமஈ நம
முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்
8. சேர லீபீகய
நிரந்தர முகவரி
9. ஸபீன் ஈகய
பிறந்த திகதி
10. வஸஸ
வயது
11. ஸபீன் சேலகய
பிறந்த இடம்
12. சாதிக
தேசிய இனம்
13. சீதீ/ பூர்ஈ ஸலய
பால்
14. விலாஈக ஸே ஈவிலாஈக வ
விவாகமானவர் அல்லது விவாகமாகாதவர்
15. கலூயாஸே பூலகூர் ஸமஈ நம
வாழ்க்கைத் துணையின்
முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்
16. வலஸே பூலகூர் ஸமஈ நம
தாயின் முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்
17. பீலாஸே பூலகூர் ஸமஈ நம
தந்தையின் முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்
18. ஸமல டூரகபீன ஈகய
கையடக்கத் தொலைபேசி இல்.
19. ரீ-மேல்
ஈ-மேல்
20. வம ஸஈபெ ஈகிலீ ஸலகூஈ
இடது பெருவிரல் அடையாளம்
21. டகூஈ ஸஈபெ ஈகிலீ ஸலகூஈ
வலது பெருவிரல் அடையாளம்
22. ஈன்ஈன
கையொப்பம்
23. சேலாஸேசீகயாஸே நம ஸஈ லீபீகய
தொழில்தருநர் பெயர் மற்றும் முகவரி
24. சேலாநிலுக்கயாஸே ஈன்ஈன ஸஈ ஸஈபெ ஈகிலீ ஸலகூஈ லா ஓஈரீபீபெ ஈ நூலு வல மெஈன் ஸஈநிக கரமீ.
ஊழியரின் கையொப்பம் மற்றும் பெருவிரல் அடையாளம் எனது முன்னிலையில் இடப்பட்டன என
இத்தால் நான் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.
25. ஈகய
திகதி
26. சேலாஸேசீகயாஸே ஸே லீலுஸே ஈலுஸேசீகயாஸே ஈன்ஈன ஸா நனகூர்
தொழில்தருநர் அல்லது அவரது பிரதிநிதியின் கையொப்பம் மற்றும் பதவிப்பெயர்
27. கில பூலா
அலுவலக இலச்சினை

நாමிகையன்தே விசுநர பதிவாப
நாமினி பதிவாட்டை
“ பிப ” ஈகா஑ி பதுப
படிவம் ‘எசு/ H’

27. சேவாசாதே ஈகாப
முதலாளியின் இல்.
28. * ஸாஸா஑ிகாசாதே ஈகாப
அங்கத்தவரின் இல்.
29. சேவக ஈர்ப்஑ா஑க ஈரபுடிசே ஸாஸா஑ிகாப பூ ட டுனாப (ஸாஸா஑ிகாசாதே நாப)..... (சேவாசாதே நாப).....
சேவசே஑ி நாபு஑்நாப ஑ிபிந்நா பூ ட டுப, டீப ஑ா஑ாப ஈநி ஈபசேநாசே I பன நாசே஑ி ஑டி஑ந் ஑ர ஈந்நா பூ ட டுப
ஈபசேநாசே II பன நாசே஑ி ஈநுரூப ஑ப஑னே஑ி ஑டி஑ந் பரிடி டப ஈநி ஑டிந்நாசே ஈந்நா பூ ட டுநாந்நா/ டுநாந்நா*, டா
டீபசே஑ி஑ாந் சேவக ஈர்ப்஑ா஑க ஈரபுடிசே டுதே பசாட்஑க ஑஑னாசே஑ி டுதே டுப ஈந்நா பூ பூடிசே டி஑ி ஈபசேநாசே III
பன நாசே஑ி ஈநுரூப ஑ப஑னே஑ி டு஑்஑னே பூஸா஑ாசந் ஈநுப ஑ா ருநிடப, டே஑ிந் நா஑ ஑ரடீ.
..... இல் இப்பாபுமுது வேலாப்பார்கு஑் ஆகிய நாந் ஑ாபுபுர சேமநிதிபின்
அங்கத்தவரா஑விரு஑்஑ையில், இற஑்஑ நேரிடிந், இந்நகத்தேபுள்ள அட்டவணாபில் I ஆ஑் பந்நிபுர ஑ா஑்ப்பட்டவரு஑்/
஑ா஑்ப்பட்டவார்களு஑், அவ்வட்டவணாபின் II ஆ஑் பந்நிபுரில் அந்நகத்திரே ஑ந்நா஑ுள்ள ஑ந்நு ஑ாட்டப்ப்பட்டவரு஑்
஑ாட்டப்ப்பட்டவார்களு஑் பேர்வாபுபுபு ஑ாபுபுர சேமநிதிபில் ஑ந்நு தநிப்ப்பட்ட ஑ண஑்஑ில் ஑ந்நவரவி஑ுள்ள தா஑ா஑ப
அவ்வட்டவணாபின் III ஆ஑் பந்நிபுரில் அவ்வா஑்஑்஑த்திரே குறி஑்஑ப்ப்பட்டுள்ள வீதத்திந்நபடி ப்ந்நு஑்஑ா஑்ந்நுதந்நு
இத்தால் நிபாபி஑்஑ிரேந்.
30. 1958 ஈகா 15 டுரன சேவக ஈர்ப்஑ா஑க ஈரபுடிசே பனநே வி஑ிவி஑ாந டு பிப பனந ஑பநே பனபன டுடி நா஑ி஑ி஑ீ ஑ா஑்஑ப ஈடி஑
ரே஑ு஑ா஑ி டு டா ஑ிபலா நேர்஑ீ ஑ந்நேந்/ டப ஑ிபலா நேர்஑ீ ஑ர டுந டுடிந் டே஑ி ஈந்஑ந் நா஑ ஈந்நா பூ ஑ா஑்஑஑ரூ ஑ுடி஑ிபிபி
.....(டிநா)..... பன ஈடி டிந டேபப டுதே ஈந்஑ந் நா஑ீ.
1958 ஆ஑் ஆண்டிந் 15 ஆ஑் இல஑்஑ ஑ாபுபுர சேமநிதிசு சட்டத்திந் ஑ந்நா஑ு஑ாபு஑் அவ்ந்நிந் ஑ீபு நிபாபந்஑்஑்
பந்நி இபந்நப்ப்பட்ட விதி஑ாபு஑் வாசித்து விள஑்஑ிப ஑ா஑்஑ேந்/ ஑ந்நா஑ு஑ாபு஑் அவ்ந்நிந் ஑ீபு நிபாபந்஑்஑்
பந்நி இபந்நப்ப்பட்ட விதி஑ாபு஑் ஑ந்஑்஑ வாசித்து விள஑்஑ப்ப்பட்டன. இதில் ஑ப்பாபிட்டுள்ள சாட்சிபின் முந்நி஑லாபில்
..... ஆ஑் ஆண்டு ஑ாத஑் நாளா஑ிய இந்நு இத்தால் ஑ப்பாபிடு஑ிரேந்.
31. ஑ாஸா஑ிகாசாதே டபபபி஑ி ஑஑஑ு
அங்கத்தவரின் ஑ைப்ப்நுவிர்ந் குறி஑்஑்
32. பிப
இ஑து
33. டு஑ு஑
வலது
34. ஑ாஸா஑ிகாசாதே ஈந்஑ந்
அங்கத்தவரின் ஑ையாப்பபம்
35. (஑ா஑்஑஑ரூதே நாப)..... பன டுப, 1958 ஈகா 15 டுரன சேவக ஈர்ப்஑ா஑க ஈரபுடிசே பனநே வி஑ிவி஑ாந ஑ப பிப பனந
஑பநே பனபன டுடி நா஑ி஑ி஑ீ ஑ா஑்஑ப ஈடி஑ ரே஑ு஑ா஑ி (ஸாஸா஑ிகாசாதே நாப)..... ப ஑ிபலா நேர்஑ீ ஑ர டுந் ஑படி டு஑ு
பிப நேர்஑ீ ஑ந் ஑ப ப஑ ஑ைரே஑ீந் (டிநா) பன ஈடி டிந டா ஑ுடி஑ிபிபிபி நா஑ ஈந்஑ந் ஑ப டபபபி஑ி஑ி ஑஑஑ு஑ு டே஑ி
நா஑ு ஑ப டு டே஑ிந் பூ஑ா஑ ஑ரடீ.
1958 ஆ஑் ஆண்டிந் 15 ஆ஑் இல஑்஑ ஑ாபுபுர சேமநிதிசு சட்டத்திந் ஑ந்நா஑ு஑ாபு஑் அவ்ந்நிந் ஑ீபு இபந்நப்ப்பட்ட
நிபாபந்஑்஑் பந்நிபுர விதி஑ாபு஑்஑்஑ வாசித்து விள஑்஑ப்ப்பட்டனவ்ந்நு஑். அவர் அவ்ந்நா விள஑்஑ி஑்
஑ா஑்஑தா஑்஑் ஑ருதி ஆ஑் ஆண்டு ஑ாத஑் நாளா஑ிய இந்நு ஑ந் முந்நி஑லாபில் தந்நு
஑ப்பத்தையும் ஑ைப்ப்நுவிர்ந் குறி஑்஑ாபு஑் இட்டாரேந்நு஑் ஆகிய
நாந் இத்தால் ஑ந்நிபிபு஑்஑்஑ிரேந்.
36. ஑ா஑்஑஑ரூதே நாப
சாட்சிபின் ப்நபுர
37. ஑ா஑்஑஑ரூதே படிபிப ஑ப டிபிநாப
பதவிபு஑் விலாசமு஑்
38. ஑ா஑்஑஑ரூதே ஈந்஑ந்
சாட்சிபின் ஑ையாப்பபம்

39. ஈபசேநாசே / அட்டவணா

40. I பன நாசே / I ஆ஑் பந்நி நா஑ ஑ரந டுடி ஈதே நாப / நிபாபந்நத்திந் ப்நபுர	41. பாகிப நா஑ு஑ு஑ிபந் ஈகாப / தேசீப அடையாள அட்டை இல்	42. II பன நாசே/II ஆ஑் பந்நி ஈநி ஑டிந்நாசே/ ஑ந்நு	43. III பன நாசே/ III ஆ஑் பந்நி பூஸா஑ாச / வீதம்
--	--	---	--
