

20.....මස.....දින සිට 20.....මස.....දින දක්වා

1	2	3			4	5		6
සතිය	දිනය	දිනය			නිවාඩු ලබා / සේවා ව්‍යුක්ත නිලධාරියාගේ නම	අමතර රාජකාරී මූල්‍ය		
		සිට	දක්වා	පැය		සිට	දක්වා	පැය ගණන
1	1							
2	2							
3	3							
4	4							
5	5							

රාජකාරී කළ මූල්‍ය පැය ගණන එකතුව

සැලකිය යුතුයි.

(අ) සේවය කළ සත්‍ය රාජකාරීය පැය අවෙන් වැඩිවන්නේ නම් පමණක් එම දින දිනයෙන් පසු පැයෙන් භාගයක් (X) සලකුණක් යොදා ගෙවීම කළ යුතුයි.

(ආ) එම දිනවල සේවය කළ කාල සීමාව අවසන් කිරීමේ දී දත්ත ලේඛන පරීක්ෂා කර සහතික (අ.ස. (i) සියලු වචන ද අමතර සේවා) සහ සහතික (අ.ස. (ii) සියලු ගෙවීම) අදාළ පරිදි සටහන් කළ යුතුයි.

# අමතර සේවා සඳහා ගෙවීම ඉල්ලීම

## 01. හෙද නිලධාරියාගේ / නිලධාරණියාගේ නම :-

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at [john.smith@researchinstitute.org](mailto:john.smith@researchinstitute.org).

## 01. ഗ്രേഡ് :-

03. ආයතනයේ නම :- ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ

04. ಸಾಮಾನ್ಯಯೆಣಿ ವೈಖ ಕರನ ಸೀರಿಂಗ್ (ವಾರ್ತ್ವಾ/ಸಾಯನ್ಯ ಆಡಿಯ) :-

05. 20 [ ] දිනෙන් පටන් ගෙන 20 [ ] මස [ ] දිනෙන් අවසන් වන සති (4/5) කාලය සඳහා මදල් ඉල්ලීම

06. මාසික මලික වැටප :-

07. ഫയക്കറ ദീമന്നാ ഫലാളയ :-

08. වැඩ කළ මුළු පාය ගණන (අනික් පිටවේ විස්තර බලන්න.) -

**ANSWER** *See page 10.*

09. ඉල්ලුම් වලට අදාළ කාල පරිචීකෙළය තුළ ලබා ගන්නා ලද නිවාසු පිළිබඳ කෙටි නිවාසු ආත්‍යත්ව විස්තර

ANSWER

(x) අනවශ්‍ය ඉලක්කම් කපා හරින්න (x) සති ගණන සඳහන් කරන්න.

ඉහත දක්වා ඇති අමතර සේවා රාජකාරී පැය ගණන සහ ඉල්ලනු ලබන මූදල සහ නිවාසු විස්තර නිවැරදි බවටත් මම සහතික කරමි. එම ගෙවීම කරනු ලැබේමෙන් පසු කිසියම් වරදක් හෝ අක්මිකතාවයක් සොයා ගනු ලැබුවහොත් එම ප්‍රමාණය අධිභාර කිරීමට භා මට විරුද්ධව විනයාත්තකුලට කියා කිරීමට හැකි බව මම දනිමි.

දිනය	.....
------	-------

## ଓଲ୍‌ଲ୍ୟୁମିକର୍‌ଗେ ଅନ୍ସନ

ඉහත ද්‍රක්වා ඇති පැය ගණන 20..... දින පටත් ගත් සතියේ සිට 20..... ද්‍රක්වා වැඩ කරන ලද පැය ගණන බවත් මෙහි සඳහන් කාලය තුළ අතිකාල සේවයේ යෙදුන බවත්, මෙම අමතර සේවය සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලැබේ ඇති බවත් සහතික කරමි.

මෙහි පසුඡිට සඳහන් වේලාවන් පැමිණීමේ ලේඛනය  
අනුව පරික්ෂා කළ බවත්, එය නිවැරදි බවත්,  
සහතික කරන අතර, ගෙවීම  
නිරදේශ කර ඉදිරිපත් කරමි

.....  
වොට්ටු භාර හේ. සේ/අංග භාර හේ. සේ. අත්සන  
(සත්ත්වයා චවන කිසා හරින්න)

## (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්ත)

අනුමත කරමි

ප්‍රධාන වි.ගේ. ඩෙස් නිලධාරී / වි.ගේ. ඩෙස් නිලධාරී

.....  
(අධ්‍යක්ෂ වෙනුවට)  
නිල මඟව