

ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදා සංගමයට බඳවා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

ගරු ලේකම්
ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදා සංගමය, නැ.පෙ. 593, කොළඹ 01.

සාමාජික අංකය
(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

01. සම්පූර්ණ නම
 02. ස්ථීර ලිපිනය
 03. දුරකථන අංකය 04. WhatsApp අංකය 05. විදුහල් නාමය

06. සේවා වාර්තාව (ලනුකීන්)
 අ. බැඳුණු දිනය ඊ. නිත්‍ය නාවික උප සේවයට මාරු කර ඇත්ද? **ඔව්/නැත**
 ආ. නිල අංකය උ. විශ්‍රාම වැටුපක් ලබන්නේද? **ඔව්/නැත**
 ඇ. නිලය/තරාතිරම ඌ. උපන් දිනය..... ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
 ඈ. අස්වු දිනය ඵ. දිස්ත්‍රික්කය
 ඉ. අස්වීමට හේතුව
(රෙගුලාසිය සඳහන් කරන්න)

07. ශාපේතයේ තොරතුරු
 අ. බිරිඳගේ හෝ ප්‍රභූ ප්‍රාචීනයගේ නම , ලිපිනය හා ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
(වෙනස් වුවහොත් කඩිනමින් ශ්‍රීලංකා සංගමයේ ගරු ලේකම් වෙත දැන්විය යුතුය)

ආ. දරුවන්ගේ තොරතුරු

අනු අංකය	නම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	වයස	ජාතික අංකය/ උපන් දිනය
01				
02				
03				

08. වර්තමාන රැකියාව
 09. වර්තමාන සේවා යෝජකයාගේ ලිපිනය
 10. වෙනත් නාවික හමුදා සංගමවල සාමාජිකත්වය ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදා සංගමයේ සාමාජිකයෙකු ලෙස බඳවා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. ශ්‍රී ලංකා නාවික සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමේ ගාස්තුව සඳහා රු. 3250/= මුදලක් සහ සේවාමුක්ත හට සංගමයේ සාමාජිකත්වය සහ හැඳුනුම්පත සඳහා රු.1000/(මුළු එකතුව රු. 4250/=) වෙනුවෙන් මුදලින්/වෙක්පතකින්/මුදල් ඇණවුමකින් (අංකය) මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි. ඉහතින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

- ඉල්ලුම්පත ලද දිනය
- ඇතුළත්වීමේ ගාස්තු ලදුපත් අංකය
- ශ්‍රී.ලං.සේ.ම. හට සංගමයේ සාමාජික ගාස්තුව
- ශ්‍රී.ලං.සේ.ම. හට සංගමයේ හැඳුනුම්පත සඳහා ගාස්තුව
- ශ්‍රී.ලං.නා.හ. සංගමයේ සාමාජික ගාස්තුව
- විධායක කමිටුවේ නිර්දේශය
- ශ්‍රී.ලං.නා.හ. සංගමයේ ගරු ලේකම්
- ශ්‍රී.ලං.නා.හ. සංගමයේ සභාපති

සාමාජික මුදල	
මෙතෙක් වැටුපෙන් අයකර ඇති මුදල	
ගෙවිය යුතු අමතර ගාස්තුව	
සටනේදී අබාධිත නාවික පුද්ගලයින්	
ගෙවිය යුතු මුළු මුදල	

දිනය

ශ්‍රී.ලං.නා.හ. සංගමයේ ගරු භාණ්ඩාගාරික

දිනය

දිනය

දිනය