

வடந்தென் குடியரசு அல்லது வேறு விவாகம் செய்யாத பெண்கள்  
தகுதாரர், அநாதைகள் ஓய்வூதிய சம்பளத் திட்டம்  
WIDOWERS' AND ORPHANS' PENSION SCHEME

வடந்தென் குடியரசு அல்லது வேறு விவாகம் செய்யாத பெண்கள் ஓய்வூதிய சம்பளத் திட்டம் (1983 அம்சம் 24) 5 வடந்தென் குடியரசு  
சட்டம் கீழ்க் கட்டப்படும்

தகுதாரர், அநாதைகள் ஓய்வூதிய நிதித் திட்டத்தைச் சட்டத்தின் 5 ஆம் பிரிவின்படி செய்யும் பிரகடனம்  
(1983 இன் 24 ஆம் இல)

DECLARATION UNDER SECTION 5 OF THE W. & O. P. FUND ORDINANCE (No. 24 of 1983)

தகுதாரரின் பெயர்  
அலுவலரின் முழுப் பெயர்  
Full Name of Officer (Block Letters)

தகுதாரர் பெயர்  
பதவியின் முழுப் பெயர்  
Designation in Full

தகுதாரர் பெயர்  
திணைக்களம்  
Department

வடந்தென் குடியரசு அல்லது வேறு விவாகம் செய்யாத பெண்கள் ஓய்வூதிய சம்பளத் திட்டம் (1983 அம்சம் 24) 5 வடந்தென் குடியரசு  
சட்டம் கீழ்க் கட்டப்படும்  
Date of joining the W. & O. P. Scheme and  
annual salary at such date

வடந்தென் குடியரசு அல்லது வேறு விவாகம் செய்யாத பெண்கள் ஓய்வூதிய சம்பளத் திட்டம் (1983 அம்சம் 24) 5 வடந்தென் குடியரசு  
சட்டம் கீழ்க் கட்டப்படும்  
Rs. \_\_\_\_\_ per annum.

வடந்தென் குடியரசு அல்லது வேறு விவாகம் செய்யாத பெண்கள் ஓய்வூதிய சம்பளத் திட்டம் (1983 அம்சம் 24) 5 வடந்தென் குடியரசு  
சட்டம் கீழ்க் கட்டப்படும்  
I, \_\_\_\_\_ hereby declare  
that the undermentioned particulars required under Section 5 of the W. & O. P. Fund Ordinance, No. 24 of 1983  
are true and correct, and that I have read the extracts of the other Sections of the Ordinance and the notes below. No  
declaration under Section 5 of the W. & O. P. Fund Ordinance has been furnished by me previously.

ஆய்வு செய்து 1983 இன் 24 ஆம் இல. வி.அ.உ.  
நிதித் திட்டத்தைச் சட்டத்தின் 5 ஆம் பிரிவின்படி வெளிப்படுத்தும் விபரங்கள் உண்மையானவையென்றும் சரியானவை-  
யென்றும் மறுபக்கத்திலுள்ள மற்றும் பிரிவுகளையும் அடிக்கறிப்புகளையும் வாசித்துள்ளேன் என்றும் இத்தால் வெளிப்படுத்து  
கின்றேன். இதற்கு முன் வி.அ.உ. நிதித் திட்டத்தைச் சட்டத்தின்படி இவ்வகைப் பிரகடனத்தை நான் கொடுக்கவில்லை.

I, \_\_\_\_\_ hereby declare  
that the undermentioned particulars required under Section 5 of the W. & O. P. Fund Ordinance, No. 24 of 1983  
are true and correct, and that I have read the extracts of the other Sections of the Ordinance and the notes below. No  
declaration under Section 5 of the W. & O. P. Fund Ordinance has been furnished by me previously.

සම්පූර්ණ නම முழுப்பெயர் Full Name (Block letters)		(අ) උපන් දිනය (அ) பிறந்த திகதி (a) Date of Birth	(ඉ) විවාහ වූ දිනය (ஆ) விவாகரஞ் செய்த திகதி (b) Date of Marriage	(උ) දික්කසාද වූ/ මරණ දිනය (இ) விவாகரத்து/ மரணித்த திகதி (c) Date of Divorce/ Death
නිලධාරියා } அலுவலர் } OFFICER }				
(එ) ස්වාමීපුරුෂයා (ஈ) கணவன் } (d) HUSBAND }				
(ඔ) ජීවත්ව සිටින ළමයින්ගේ නම් - අවුරුදු 21ට අඩු පිරිමි ළමයින් හා අවුරුදු 21 ට අඩු අවිවාහක ගැහැණු ළමයින් (உ) உயிர் பிழைத்திருக்கும் பிள்ளைகள் - 21 வயதுக்குட்பட்ட ஆண் பிள்ளைகளும் விவாகமாகாததும் 21 வயதுக்குமுற்பட்ட பெண் பிள்ளை களும் (e) Names of surviving Children - boys under 21 years and girls under 21 years of age and Unmarried.		ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය பால் Sex		
1. _____				
2. _____				
3. _____				
4. _____				
5. _____				
6. _____				

ප්‍රකාශය කරන්නියගේ අත්සන.  
பிரகடனஞ்செய்யபவரின் கையொப்பம்.  
Signature of Declarant.

20 \_\_\_\_\_ මස \_\_\_\_\_ වැනිදා වන  
මෙදින මා ඉදිරිපිටදී \_\_\_\_\_ දී ප්‍රකාශ කරන ලදී.  
20 \_\_\_\_\_ ஆண்டு \_\_\_\_\_ மாதம் \_\_\_\_\_ நாளன்று  
\_\_\_\_\_ ல் என்முன் பிரகடனஞ் செய்யப்பட்டது  
Declared before me at \_\_\_\_\_  
this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

සහතික කරන්නාගේ නම හා තනතුර\*  
அத்தாட்சிப்படுத்துபவரின் கையொப்பமும் பதவியும்\*  
Name and Designation of Attestor\*

මගේ අංකය

எனது இல.

My No.

වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් කායථාලයේ

ලේකම් හා ගණකාධිකාරී වෙතයි.

செயலாளரும் கணக்காளரும்,

வி. அ. உ. அலுவலகம்

THE SECRETARY & ACCOUNTANT, W. & O. P. OFFICE.

ඉදිරිපත් කරමි.

\_\_\_\_\_ නමැති නිලධාරියාගේ උපන්දිනය ඇයගේ උප්පැන්න සහතිකය/  
දිවුරුම් පෙන්සම (ක) හා සමග සසඳා බලන ලදීන් ඒ දිනය නිවැරදි බැව් මම ප්‍රකාශ කරමි.

\_\_\_\_\_ ද පවත් මේ නිලධාරියාට වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට බැඳීමට බලය තිබේ.  
එදිනට ඇයගේ වාර්ෂික වැටුප \_\_\_\_\_ කි.

මෙම ප්‍රකාශනය සෑම අයුරින්ම සම්පූර්ණය.

අනුමතව පවසාමි.

මෙම (අ) පත්‍රිකාව තුළ ඇති අවස්ථාවලට අනුකූලව පවතින තොරතුරු ඇති බවට

\_\_\_\_\_ අවාරීන් පිහිටුවා පත්‍රිකාව/සේවයේ සේවයට (ක) ඉටු කිරීමට පාරිසරණයට අනුකූලව  
පත්‍රිකාවලට ඉදිරිපත් කිරීමටද සහතිකයක් ලබා ඇත. මෙහි ඇති තොරතුරු වි. අ. උ. නිලධාරීන්  
ගේ තොරතුරුවලට සමඛාතරව පවතින බවටද සහතිකයක් ලබා ඇත. මෙහි ඇති තොරතුරු වි. අ. උ. නිලධාරීන්  
ගේ තොරතුරුවලට සමඛාතරව පවතින බවටද සහතිකයක් ලබා ඇත.

இந்தப் பிரகடனம் எல்லாவகையிலும் பூரணமானது.

Forwarded.

I certify that the date of birth of the officer given in column (a) above viz, \_\_\_\_\_  
has been checked with her certificate of birth/affidavit (f) and it agrees with the departmental records. The officer is entitled to join  
the W. & O. P. Scheme with effect from \_\_\_\_\_ and her annual salary on that date was  
Rs. \_\_\_\_\_ as stated above.

This declaration is complete in all respects.

දිනය  
திகதி  
Date

දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානියා  
திணைக்களத் தலைவர்  
Head of Department

කායථාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි  
அலுவலகக் கருமங்களுக்கு மாத்திரம்  
For Office Use Only

ලියාපදිංචි කළ වැ. අ. වි. වැ. අංකය  
வி. அ. உ. பதிவு இலக்கம்  
W. & O. P. Registered No.

අංකය දන්වන ලද්දේ  
இலக்கத்தை அறிவித்தவர்  
Number notified by

ගිණුම්පත පිටපත් කරන ලද්දේ  
கணக்கு அட்டை பிரதி செய்தவர்  
Account Card copied by

දිනය  
திகதி  
Date

දිනය  
திகதி  
Date

පරීක්ෂා කරන ලද්දේ  
சரிபிழை பார்த்தவர்  
Checked by

දිනය  
திகதி  
Date

