

විශ්වවිදහාල විශාම වැටුප් අරමුදල

දායක මුදල් තැවත ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පතුය

44

පොදු උපදෙස්

- විශ්වවිදාාාලයිය විශාම වැටුප් අරමුදලින් විශාම ලැබූ / ඉල්ලා අස්වූ සාමාජිකයා මෙම අයදුම් පතෙහි I වන කොටස පුරවා ආයතන අංශයට හාරදිය යුතු අතර, එම සාමාජිකයා (i) විශ්වවිදාහල පද්ධතියේ ස්ථිර සේවයේ වසර 20 ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් සම්පූර්ණ නොකළ හෝ (ii) විශාම ලැබිය යුතු වයස දක්වා සේවය නොකළ සේවකයෙකු විය යුතුය. අධාායන කාර්යය මණ්ඩලය සදහා විශාම ලැබිය යුතු වයස අවුරුදු 65 වන අතර අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලය සදහා වයස අවුරුදු 55 හෝ 60 හෝ සේවය දීර්ස කිරීම අතරතුර යම් වයස් කාලයකදී වේ.
- 2 ජාතික හැදුනුම්පතේ සහ අනෙකුත් ලිපි ලේඛන වල ඡායා පිටපත් පීඨාධිපති හෝ අංශාධිපති ඉහා් විශ්වවිදාහලයේ ආයතන අංශයේ ලේඛකාධිකාරී / නියෝජා ලේඛකාධිකාරී / ජොෂ්ඨ සහකාර ලේඛකාධිකාරී විසින් සහතික කර නිල මුදාව ද තබා තිබිය යුතුය.
- 3, ජාතික හැදුනුම්පතේ, විශ්වවිදාහල ලිපි ලේඛණවල සහ අනෙකුත් අවශා ලේඛණයන්හි දක්වා ඇති වාසගම හා අනෙකුත් නම්, අයදුම්පතේ සදහන් කර ඇති වාසගම සහ අනෙකුත් නම් සමග නොගැළපේ නම්, කරුණාකර එවැනි සියලුම නම් වලින් හදුන්වත්තේ එක් පුද්ගලයෙකු බවට සහතික කර දිවුරුම් පුකාශයක් ද අමුණා එවිය යුතුය.
- 4 විශාම ලැබූ සාමාජිකයා අවසාන වරට සේවය කළ විශ්වවිදාහලයේ / ආයතනයේ අදාල අංශය විසින් මෙම අයදුම්පතේ II, III සහ IV යන කොටස් සම්පූර්ණ කළ යුතුය. මෙම අයදුම්පතේ V වන කොටස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් අනතුරුව එය විශ්වවිදාහල පුතිපාදන කොමිෂන් සභාවේ විශාම වැටුප් අංශය වෙත යොමු කළ යුතුය.

විශ්වවිදාහල විශුාම වැටුප් අරමුදල

දායක මුදල් නැවත ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පතුය

<u> </u> වන	<u> කොටස</u>
01.	ලස්වකයාගේ සම්පූර්ණ නම
	£e
02.	අවසාන වරට ඉස්විය කළ ආයතනමය් නම :
03.	ලපෑද්ගලික ලිපිනය :
	• දුරකථන අංකය :
04.	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය :
	(ජාතික හැදුනුම්පතේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත.)
05.	ස්තුී/පුරුෂ බව : පුරුෂ 🗌 ස්තුී 🔲
06.	උපන්දිනය :
	(උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත.)
07.	(අ) විශුාම ගත් / ඉල්ලා අස්වූ දිනය :
	(අා) විශුාම ගත් / ඉල්ලා අස්වූ දිනට වයස :
19	
08.	විශාම අරමුදල් බැර කළ යුතු බැංකු ගිණුමේ විස්තර :
	(බැංකු පොතේ විස්තර පිටුවේ සහතික කළ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත.)
	■ බැංකුලව් නම :
	🗷 බැංකු ශාබාව :
	ෂ ගිණුම් අංකය :
	ම බැංකුවේ ලිපිනය :

ඉහන සඳහන් නොරතුරු සතා හා නිවැරදි බවත්, අදාල සහනික වල සහනික කරන ලද පිටපත් අමුණා ඇති බවට සහනික කරමි.

දිනය :			
			සේවකයාගේ අත්සන
සාක්ෂි:			
1.	නම ූ	:	
	අත්යන	:	
	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය	:	**
	ලිපිනය	:	
2.	නම		
	අත්සන		
	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය	:	
	ලිපිනය	:	

<u>Part II</u>

(To be	filled by the Establishment Branch)
(1)	Name of the Institution:
(2)	Full Name of the Employee :
(3)	Pension Membership No.:
(4)	Date of Birth
(5)	National Identity Card No. :
(6)	Date of 1st appointment to the Permanent Post in the University system:
(7)	Date of retirement/resignation:
	(Please attach a certified copy of the retirement letter issued by the Institution)
(8)	Employee category : Academic Non Academic/Academic Support
(9)	Post last held :
(10)	Department/Section :
(11)	(a) Last drawn salary point:
	(b) Last drawn allowances (Only if they are applicable for Provident Fund and Pension Fund Contribution calculations in terms of UGC Circulars):
	<u>Allowance</u> <u>Amount</u>
	L
	II
(12)	Name changes during the University service period (if any):
(13)	Service Record (Permanent Service only)
,	(a)
	Higher Educational InstitutionService periodUniversities Pension(From - To)Fund No. (if available)
	ii
	iii

(Please attach a separate sheet if space is not sufficient)

<i>(b)</i>	If ther	e were break of service, give	details of such periods	una reasons	
(c)	No Pa	y/ interdiction particulars wi	th dates (if any) :		**
		<u>Pe</u>	riod	Reasons	
	1.			and an experiment of the second of the	. 45
	2.				. 49
	3.				. 19
(14)	Detail	ls of dues to the Higher Educ			
	i.	Description		*	
	ii.	Amount		grow halfer the second as a few sheet from	
	iii.	Action taken/to be taken	;	Moth - I	
(15)		If the Refund namers were not	t submitted within two m	onths from the cessation of employment,	reasons
(15)		for such Delay?		Legal manthedian	
	,	or such Delay.			
	Parist	and the desired from the F. January			
		(State only Responsible / Not	Responsible)		
certify the	at the ab	ove particulars are true and con pending or contemplated again	rrect according to his personst the applicant.	onal file maintained in this office and that th	ere is no
aracipanian)	,,				
7					
Prepared	by :-	- Name		Signature	
Checked b	by :-	- Name		Signature	
Date:			40	Signature of the Deputy Registrar or Assistant Registrar/Senior Assistant S	Secretary
		Unit	Sen	or Assistant Regionally Bellot Assistant	
			Nam	e:(Official Seal to be affixed)	

Part III

(10	ve ju	tea by the Finance Branch)
1.	i.	Current Pension Fund No. :
	ii.	Name :
	iii.	Date of Initial contribution made for pension scheme :
	iv.	Details of any change in the Pension Fund No.(if available):
		2 Dennis arthur sa the Physic Was should be made a consider or the Art. (Well)
2.	i.	Last drawn salary :
		(Please attached a certified copy of the last salary slip)
	ii.	Allowances paid for Last working month (only if applicable for contribution calculations in terms of UGC Circulars):
		COLA
	iii.	Last Working Date :
	vi.	Arrears of salary paid along with last drawn salary (if any):
		(A working sheet to be attached)
	ν.	Arrears of salary paid after payment of last month salary:
		(A working sheet to be attached)
	vi.	Last Working month Pension Contribution :
	vii.	Last Contribution amount sent as per monthly contribution list :
	viii.	Is there any differences between above (vi) & (vii), Please provide followings:
		(a) Amount:
	19	(b) What actions taken / to be taken:
	ix.	Details of Dues to the Higher Educational Institution (Which couldn't recovered from the UPF Balance)
	i.	Whether, contributions towards Universities Pension Fund were made continuously on account of this employee, except for the break of service or no-pay periods declared in the Part II item 13(c) of the
		application? Answer Yes or No. :
	ii.	If the answer is no, give details :

4.	i.	Whet	her, any part of the salary r	evision is not yet imp	olemented to this employee?
		Answ	er Yes or No :		
					to load in this pagged
	ii.	If the	e answer is yes, give the wo	-king sheet of arrear	s contribution calculated in this regard.
	iii.	Deta	ils of Remittance of arrears	of contribution :	Amount :
					Date :
5.	Details	of due.	s to the Higher Educational	Institution accordin	g to the Act. (If any)
			66 (Se)		
		i.	Description		44
		ii.	Amount	i	And the find managed in particular and an analysis of the second
	i	iii.	Action taken/to be taken		
	0	and by	· :- Name		Signature
	rrepe	ared by	Name	Highland Charles Horis	ie les dire enclisation grant to the the safe.
	Chec	ked by	:- Name		Signature
I cei	rtify that	t partic	ulars stated in Part III abo	ve are true and corr	ect.
Date	<i>p</i> ·				and the second s
19					
					Signature of the Bursar/Deputy Bursar/Senion
					Assistant Bursar/Accountant
- Sign					Name:
					700
/ /					(Official Seal to be affixed)

Part IV

(To be completed by the Internal Audit Division)

i.	I have audited the application f	form in respect of				
and I certify that, according to his/her Personal File and Individual Pay Records the entire partic						
	given in the Part II and Part III of the application are true and correct. I have personally checked his/h					
	Personal File and made an end	orsement therein to the effect that the docur	nents for Pension Payments are			
	released.					
ii.	I confirm all the required certifi	ed copies of certificates, and documents are	in order and annexed.			
	Birth Certificate NIC Copy	Last Salary Slip Resignation Acceptation Letter	Marriage Certificate Bank Pass Book			
Name	of the Internal Auditor		Signature (Official Seal to be affixed)			
Date : .						
Part V						
Secretary						
University (Grants Commission					
19						
		bmitted by				
	to release the pension o	contribution.				
			Canatary/Pagistury			
1061	So Lag to all form		ecretary/Registrar ial Seal to be affixed)			
D						

(You may forward the recommended application to the Assistant Accountant/Universities Pension Fund)

/201						
ලේකම්, විශ්වවිදාහල පුතිපාදන කොමි	ෂන් සභා	ව.				
මහත්මයාණෙනි,						
විශුාම වැටුප් දායක මුදල් නැ එකහතාවය පල කිරීම.	විශාම වැටුප් දායක මුදල් නැවත ලබාගැනීමේ අයදුම් පත ඉදිරිපත් කිරීමේදී සිදු වූ පුමාදය සඳහා එකඟතාවය පල කිරීම.					
ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි වී	ම මගේ	ගැනීම සඳහා වූ අයදුම්පතුය විශ්වවිදාහලයට නිසි වේලාවට පුමාදය නිසා සිදු වූ බැවින්, මා සේවයෙන් ඉවත් වූ දිනට ය ලබා ගැනීමට මින් එක්හතාවය පල කරමි.				
අත්සන						
සම්පූර්ණ නම						
විශුාම වැටුප් අංකය						
ජාතික හැදුනුම් පත් අංකය						