විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව
ஓய்வூதியத் திணைக்களம்
DEPARTMENT OF PENSIONS

මහලේකම් කාර්යාලය, මාලිගාවත්ත, කොළඹ 10. மாளிகாவத்தை செயலகம், மாளிகாவத்தை, கொழும்பு 10. Maligawatte Secretariat, Maligawatte, Colombo 10.

අංකය / இல. / No.: විවැ/චක්‍රලේඛ/2009 දිනය / திகதி / Date: 2009- 11- 12

විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ 18 /2009

සියළුම දිසා ලේකම්වරුන් හා
ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් වෙත,

<u>මානුෂික මෙහෙයුම් වලින් පසු අවතැන් වූ විශ්‍රාමිකයින්ගේ</u>
<u>විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සහ ලිපිගොනු යාවත්කාලීන කිරීම</u>

කිලිනොච්චි සහ මුලතිව් දිස්ත්‍රික්කයන්හි සිදුකරන ලද මානුෂික ක්‍රියාකරකම් හේතුවෙන් විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනු විනාශ වී ඇති බවට මා වෙත වාර්තා වී ඇත. එමෙන්ම එම මානුෂීය ක්‍රියාකාරකම් හේතුවෙන් පීඩාවට පත්විය හැකි විශ්‍රාමිකයිනට සහන සැලසීම වස් මෙම චක්‍රලේඛ උපදෙස් නිකුත් කරනු ලැබේ.

1. විශ්‍රාමිකයින් ජීවත්වන බවට සෑහීමට පත්වන්නේ නම් විශ්‍රාම වැටුප් අඛණ්ඩව ගෙවිය යුතුය.

2. සෑම විශ්‍රාමිකයකු වෙනුවෙන්ම තාවකාලික විශ්‍රාම වැටුප් ගොනුවක් කඩිනමින් සැකසීමට ක්‍රියාකළ යුතුය.

   ඒ අනුව විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව විමසා ලබා ගත හැකි තොරතුරු කඩිනමින් ලබාගත යුතුය.

   එමෙන්ම ඇමුණුම් 1 වශයෙන් ඇති ආකෘති පත්‍රය සම්පූර්ණ කරවාගෙන තාවකාලික ගොනුවක් සකස් කළ යුතුය.

3. ඒ ඒ දිස්ත්‍රික් ලේකම් වරුන්ගෙන් ප්‍රාදේශීය ලේකම් වරුන් විසින් භාණ්ඩාගාර 147 හා 148 අනුව හැඳුනුම්පතක් සකස්කොට විශ්‍රාමිකයාට භාරදිය යුතුය.

4. වෙනත් ප්‍රදේශවලට සංක්‍රමණය වන විශ්‍රාමිකයින් සම්බන්ධවද ඉහත සඳහන් පරිදි තාවකාලික ගොනුවක් සකස්කොට එම ගොනුව අදාල ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත මාරුකළ යුතුය.

	Telephone	Fax		Telephone	Fax		Telephone
Director General	2431647	2342078	W&OP	2332346	2432214	Policy	2329580
Director	2432008	2342078	PSPF	2324375	2332347	Forces	2320439
Director (F)	2434974	2391403	L.G.U.	2342525	2342525	Computation	2434414
Internal Auditor	2329634	2329634	Registration	2329178	-	Payments	2431612

E-mail: pensions@sltnet.lk
Web site: www.pensions.gov.lk

5. මානුෂික මෙහෙයුම් හේතුවෙන් කොළඹ හා තදාසන්න ප්‍රදේශ වලට විශ්‍රාමිකයින්ගේ පදිංචිය වෙනස් වන විට අදාල විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් මාරුකිරීමේදී ඒ බව මෙම දෙපාර්තමේන්තුවටද දැනුම් දිය යුතුය.

ඒ අනුව සුදුසු අනුමැතියක් ලබාදීමට පියවර ගනු ලැබේ.

6. විශ්‍රාමිකයකු මියගොස් ඇති විට මෙම දෙපාර්තමේන්තුව වෙතින් වැන්දඹු අනත්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනුව ගෙන්වාගෙන කඩිනමින් ප්‍රදානය නිකුත් කිරීමට ක්‍රියාකළ යුතුය.

7. විශ්‍රාමිකයින් විදේශගතව ඇතිවිට විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ 16/ 2009 ට අනුව කටයුතු කළ යුතුය.

ඒ අනුව සුදුසු පරිදි ලිපිගොනු මෙම දෙපාර්තමේන්තුව වෙත මාරු කළ යුතුය.

8. කිලිනොච්චි සහ මුලතිව් දිස්ත්‍රික්කයන්ට අමතරව මානුෂික මෙහෙයුම් හේතුවෙන් විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනු අවස්ථාන ගතවූ එකී බලපෑමට හසුවූ අනෙකුත් දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල ද මෙම උපදෙස් පරිදි ක්‍රියාකළ යුතුය.

9. තාවකාලික ගොනුව මත විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවන අතරතුරදී තවදුරටත් තොරතුරු අවශ්‍ය වන්නේ නම් ඒ ඒ අදාල රාජ්‍ය ආයතන විමසා කටයුතු කළ යුතුය.

10. මෙම චක්‍රලේඛ උපදෙස් පරිදි කටයුතු කිරීමේදී ව්‍යාජ පුද්ගලයන් වෙත විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගැනීමට ඇති අවස්ථා අහිමි කිරීමටත් එමෙන්ම නිවැරදිව හඳුනාගත් විශ්‍රාමිකයන් වෙත විශ්‍රාම වැටුප් ප්‍රදානය කිරීමටද අදාල බලධාරීන් වගබලා ගත යුතුය.

කේ. ඒ. තිලකරත්න
විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

පිටපත්:

01.	සභාපති - උතුරු වසන්තය කාර්ය සාධන බලකාය	: දැ.ගැ.ස.
02.	ජනාධිපති ලේකම්.	- දැ.ගැ.ස.
03.	ලේකම් - රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය.	- දැ.ගැ.ස.
04.	ලේකම් - මුදල් අමාත්‍යාංශය.	- දැ.ගැ.ස.
05.	ලේකම් - ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය.	- දැ.ගැ.ස.
06.	ලේකම් - සහන පුනරුත්ථාපන අමාත්‍යාංශය.	- දැ.ගැ.ස.

ANNEX 1

Affix a passport size photograph here

DATA ENTRY FORM OF EASTERN/NOTHERN PROVINCE PENSIONERS SETTLED IN OTHER PARTS OF THE ISLAND AFTER THE HUMANITARIAN MISSION

(To be filled by pensioner himself/herself)

Full Name:
(in block capitals)

Name with initials

Pension No.

W&OP Registration No.

Pension Category
(Tick off the relevant cage)

Civil		Widow		Widower		Orphans		Disability	

Pension Type
(Tick off the relevant cage)

Civil		Local Govt.		Armed Forces	

National Identity Card No.

Your Residential Address

Previous Address	Present Address

Divisional Secretariat in which administrative area you reside

Previous Divisional Secretariat	Present Divisional Secretariat

Your specimen signature

Place your signature here

Date you came to reside in Colombo

Yr					M			D		

Is your dwelling place your own? Yes / No.

If not, are you staying in a rented house or with a relative or friend in Colombo?

Your bank saving account No. (Single account)

Name and address of bank :

Dependents' Data

Name of Dependent	Relationship	Age

I do hereby declare and affirm that the particulars furnished by me in this form are true and correct to the best of my knowledge and if found to be incorrect, I am solely responsible for same.

Date: .... /........../................

....
Signature of Applicant

(Only for official use)

Payment is approved from ..../.........../..................

Date: ..../........../..............

....
Director General of Pensions / Divisional Secretary