

මගේ අංකය: විවැ/වක්‍රලේඛ/2014

විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව,

මාලිගාවත්ත,

කොළඹ 10.

2014-07-4

සියළුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,

ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් වෙත.

විශ්‍රාමික ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණය සඳහා “බුහුමන්” රක්ෂණ සැලසුම
ක්‍රියාත්මක කිරීම

රාජ්‍ය සේවයේ නිරත වී විශ්‍රාම ගනු ලබන විශ්‍රාමික ප්‍රජාවගේ රැකවරණය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව හා එක්ව ඒෂියන් ඵලායන්ස් රක්ෂණ සමාගම “බුහුමන්” නමින් “ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණය” සඳහා රක්ෂණ ක්‍රමයක් හඳුන්වා දී ඇත. රාජ්‍ය සේවයේ විශ්‍රාමිකයන් සඳහා විශේෂයෙන් හඳුන්වාදෙන මෙම රක්ෂණ ක්‍රමයෙන් ඉදිරිපත් කර ඇති සැලසුම් මගින් බලාපොරොත්තු වන්නේ අනතුරු මගින් සිදුවන මරණ හෝ දුබලතා සඳහා ආවරණය, අවමංගලය කටයුතු හා තුවාල සඳහා මූල්‍යමය ප්‍රතිලාභ සහ රෝහල්ගත වීමකදී වියදම් ප්‍රතිපූර්ණය කිරීම මගින් රක්ෂිතයාගේ සහ යැපෙන්නන්ගේ ආර්ථික හා සමාජ තත්ත්වය සුරක්ෂිත කිරීමයි.

මෙම රක්ෂණ ක්‍රමවේදය ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී පහත සඳහන් පරිදි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල විසින් කටයුතු කළ යුතුය.

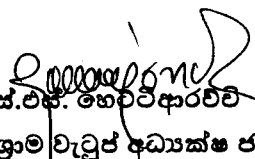
- 01. රක්ෂණ සැලසුම් ක්‍රමය ලබාගැනීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන විශ්‍රාමිකයන් සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව හඳුන්වාදෙන PI -1 ආකෘතිය පිටපත් දෙකකින් යුතුව විශ්‍රාම වැටුප් අංශයේ නිලධාරීන් මගින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරවීමත් එක් පිටපතක් රක්ෂණ සමාගමට යැවීම සහ අනෙක් පිටපත විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනුවට ඇතුළත් කිරීම
- 02. රක්ෂණ යෝජනා ක්‍රමයට ඇතුළත් වීමට මනාපය පල කළ විශ්‍රාමිකයින් ගෙවිය යුතු පළමු මාසික රක්ෂණ වාරිකය සහ රක්ෂණ ඔප්පුවේ කාලසීමාව තුළ ගෙවිය යුතු මාසික වාරික විශ්‍රාම වැටුපෙන් අඩුකිරීම සහ දත්ත පද්ධතියට (Data Base) ඇතුළත් කිරීම.
- 03. රක්ෂණ සමාගම විසින් යෝජනාව පිළිගෙන නිකුත් කරන රක්ෂණ ඔප්පුව සමාගම වෙතින් ලද පසුව විශ්‍රාමිකයාට ඒ බව දැන්වීම හා එහි පිටපතක් විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනුවට ඇතුළත් කිරීම.

04. එක් එක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල විසින් රක්ෂණ සමාගම රක්ෂණ ඔප්පු නිකුත් කළ සියළුම විග්‍රාහිකයන්ගෙන් මාසිකව අය කෙරෙන රක්ෂණ වාරික වල මුළු වටිනාකම වෙක්පතක් මගින් ඒමියන් එලායන්ස් රක්ෂණ සමාගම වෙත බැර කිරීම.

05. විග්‍රාහිකයින් විසින් රක්ෂණ ඔප්පු ලබාගැනීමට ඉල්ලුම් කරන අවස්ථාවේදී සහ රක්ෂණ සමාගමට පහසුකම් අවශ්‍ය වන විට එම සේවාවන් සුභදව සහ කාර්යක්ෂමව ලබාදීමත් ඒ සඳහා විග්‍රාම වැටුප් අංශයේ මෙන්ම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ සේවයේ නියුක්ත ප්‍රධාන නිලධාරීන්ව දැනුවත් කිරීම හා වගකීම් පැවරීම.

මෙම චක්‍රලේඛය රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ එකඟත්වය ඇතිව නිකුත් කෙරේ.

ශ්‍රී ලංකාව පුරා විසිරී සිටින රාජ්‍ය සේවයේ ආර්ථික ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසියන්ගේ දිවි පෙවෙත සුරක්ෂිත කිරීම සඳහා ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන වැඩපිළිවෙල සාර්ථක කර ගැනීමට ඔබගේද පූර්ණ සහයෝගය අපේක්ෂා කරමි.


එස්.එස්. ජයසිංහ
විග්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

- පිටපත් : 01. ජනාධිපති ලේකම්
02. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්
03. අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්
04. ලේකම් - රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය
05. ලේකම් - මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන අමාත්‍යාංශය
06. විගණකාධිපති



ඔහුමත්

ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණ යෝජනා පත්‍රය



විශ්‍රාම දෙපාර්තමේන්තුව

01. විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගන්නා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය:

02. ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):

04. නම (මුලකුරු සමග):

05. විශ්‍රාම වැටුප් අංකය:

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

07. ලිපිනය:

08. උපන් දිනය:

09. විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගන්නා බැංකුව/තැපැල් කාර්යාලයේ නම:

(ශාඛාවේ නමද ඇතුළත් කරන්න)

10. ගිණුම් අංකය:

11. විශ්‍රාම ගීය දිනය:

12. දුරකථන අංකය:

13. රක්ෂණ ක්‍රමයට බැඳෙන දිනය:

14. රක්ෂණ සැලසුම: සැලසුම 1 සැලසුම 2 සැලසුම 3

15. ඔබට අසාධ්‍ය රෝග රක්ෂණවරණයක් ලබාගැනීමට අවශ්‍යද?

ඔව් නැත

16. ප්‍රතිලාභියාගේ නම සහ ජා.හැ.ප අංකය:

17. ඔබ

- | | ඔව් | නැත |
|--|--------------------------|--------------------------|
| i) "ආඩි අවදනම්" ලෙස සලකනු ලබන කිසියම් ක්‍රීඩාවක යෙදෙනවාද? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii) කිසියම් ශාරීරික හෝ මානසික දුබලතාවයකින් පෙළෙන්නවාද? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iii) හදිසි අනතුරකින් හෝ රෝගී තත්වයක් නිසා ඇතිවූ ශාරීරික දුබලතාවයන්ගෙන් හෝ පූර්ණ අබලතාවයකින් පෙළෙන්නවාද? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iv) පසුගිය වසර තුනක කාලසීමාවක් තුළ ශල්‍යකර්මයකට භාජනයවීමක් හෝ විශේෂඥ වෛද්‍ය උපදෙස් ලබාගැනීමක් හෝ අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස ආරෝග්‍යශාලාගතවීමක් සිදුකර තිබේද? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ඉහත ප්‍රශ්නවලට පිළිතුර "ඔව්" නම්, වැඩිදුර විස්තර සපයන්න.

2014.05._____ දිනැති විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ 05/2014 යටතේ හඳුන්වාදී ඇති රක්ෂණවරණය සඳහා දායක වීමට එකඟ වෙමි. ඒ අනුව මගේ මාසික විශ්‍රාම වැටුපෙන් රුපියල්_____ ක මුදලක් අඩුකොට "ඒමියන් විලායන්ස්" රක්ෂණ සමාගම වෙත බැර කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලමි.

විශ්‍රාමිකයාගේ අත්සන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව තහවුරු කරමි.

කාර්යාලයේ ප්‍රධාන සඳහා:

බැරගත් නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය: ___ / ___ / 20___

ඒකාබද්ධ ව්‍යාපෘතියකි



වරපුරක අභිමානය
தலைமுறைபொன்றின் பெருமதம்
Pride of a Generation



ඒමියන් විලායන්ස්
රක්ෂණ සමාගම

විශ්‍රාම දෙපාර්තමේන්තුව

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශය