Form No.: UGC/F/PEN/AP/2



විශ්වවිදහාල විශුාම වැටුප් අරමුදල

|දයක මුදල් නැටන ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පනුය

පොදු උපදෙස්

- විශ්වවිදහාල විශාම වැටුප් අරමුදලින් විශාම ලැබු/ඉල්ලා අස්වු සාමාජිකයා විසින් මෙම අයදුම් පතෙහි I වන කොටස ප්‍රවා ආයතන අංශයට හාර දිය යුතු අතර, එවැනි සාමාජිකයා (i) විශ්වවිදහාල පද්‍රවතියේ ස්ථ්ර සේවයේ වසර 20 ක් හෝ ඒව වැඩි කාලයක් සම්ප්‍රථණ නොකල හෝ (ii) විශාම ලැබීය යුතු වයය දක්වා සේවය නොකල සේවය නොකල සේවය යුතු වයය දක්වා අවුරුදු 65 වන අතර අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලය සදහා වයස අවුරුදු 55 හෝ 60 හෝ සේවය දීර්ස කිරීම අතරතුර යම් වයස් කාළයකදී වේ.
- 2. ජාතික හැදුනුම්පතේ සහ අනෙකුන් අවශා ලිපි ලේඛණ වල ජායා පිවපත් පීඨාධිපති හෝ අංශාධිපති හෝ විශ්වවිදාහලයේ ආයතන අංශයේ ලේඛකාධිකාරී/නියෝජන ලේඛකාධිකාරී/ජෙෂ්ඨ පහතාර ලේඛකාධිකාරී විසින් සහතික කර නිල මුදුාව නබා තිබිය යුතුය.
- 3. ජාතික හැදුනුම්පතේ, විශ්වවිදාහල ලිපි ලේඛණවල සහ අනෙකුත් අවශා ලේඛණයන්හී දක්වා ඇති වාසගම තා අනෙකුත් නම්, අයදුම්පතේ සදහන් කර ඇති වාසගම සහ අනෙකුත් නම් සමග නොගැලපේ නම්, කරුණාකර එවැනි සියලුම නම් මඟින් හදුන්වන්නේ එස් පුද්ගලයෙකු බවට සහකික කර දිවුරුම් පුකාශයක් අමුතා එවන්න.
- 4. විශාම ලැබූ සාමාජිකයා අවසාන වරට සේවය කරනු ලැබූ විශ්වවිදාහලයේ/ආයකතයේ අදල අංශය විසින් මෙම අයදුම්පතේ II, III සහ IV යන කොටස් සම්පූර්ණ කල යුතුයි. මෙම අයදුම්පතේ V වන තොටස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් අනකුරුව එය විශ්වවිදහල පුතිපාදන කොම්තේ සභාවේ විශාම වැටුප් අංශය වෙත යොමු කල යුතුයි.

විශ්වවිදනාල විශුාම වැටුප් අරමුදල

.1.

දයක මුදල් නැවත ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම් පතුය

14	©		
	යාගේ සම්පූර්ණ නම	<i>t</i>	
		නශ්ශ් නම :	
		3	•••••
ලිපිනර	3	<i>-</i>	••••••
*******	***************************************		
	දුරකථන අංකය (ඇත්ත	ne) :	
ජාතික	හැදුනුම්පත් අංකය		
	(ජාතික හැදුනුම්පතේ පහති	ත තළ පිටපතත් මේ සමග අමුණා ඇත <i>)</i>	
ස්තුී/ ද	රුෂබව : පුරු	s යනී	83
උපත්	දිනය :		
(q)	විශුාම ගත්/ඉල්ලා අස්වූ	දිනය :	
(40)	විශාම ගත්/ඉල්ලා අස්වු	දිනට වයස :	
විශුාම	අරමුදල් බැර කල යුතු බැ	·කු හිණුමේ විස්කර <i>:</i>	
•	බැංකුවේ නම		rain;
•	බැංකු ශාඛාව	;	
	ಆಸ್ಮೆ ಚಾದಾರ		*****
	ගිණුම් අංකය		

11.	11. ව්ශාම ලැබූ දිනට වයස අවුරු 18 ට අඩු ලමුන්ගේ නම						
		<u>නම</u>			<u>ឌុដ្ឋាដែល ត</u>	උපන්දිනය	දොති සම්බන්ධය
	i.						***************************************
	ii.				*************		***************************************
	III.	••••••					
	iν.				***************************************	nanana amana a	
	ν.	(උප්පැන්න සහකික ව			ටපනක් මේ සම	ව අමුණා ඇත.)	
12,	මාසික	වීශුවේ වැටුප බැර කළ යුතු	බැං	කු ගිණුලම විං	ත්තර:		
		බැංකු පොතේ විශ්කර	85	ුවේ සහතික ක	ාළ පිටපකක් මෙ	සමග අමුණා ඇත.)	
	•	බැංකුවේ නම :	•				
	*	මුරුණ ආලාව :	•				
		ගීණුම අංකය :	*	***************************************			
		බැංකුවේ ලිපිනය :				***************************************	*************
			٠				
		ඛ සඳහන් අතාරතුරු සතය) යහතික කරමි.	too :	නිවැරදී බවක්,	අදාල පහතික ද	ිල සහතික කරන ල	ද පිටපත් අමුණා ඇති
දිනය	1						හලග් අන්තන
සාක්	3:						
	1.	ಶು ම	*				
		ರಜ್ಜಿದ್ದಾ	i	***************************************			
		ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය	:				
		ලිපිනය	;	***************************************	***************************************		

	2.	නම	:	***************************************		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	············
		අත්සන	:				
		ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය	:				
		ලිපිනය	:				
						***************************************	******************************

Part II

(To be filled by the Establishment Branch)

(1)	Name of the Institution:	inning of a value of the orange of the	
(2)	Full Name of the Employee :		
(3)	Pension Membership No.:	0.00 0.00 0 3	
(4)	Date of Birth :		
(5)	National Identity Card No. :		
(6)	Date of I' appointment to the Permanent Post in	the University system:	
(7)	Date of retirement/resignation :		
	(Please attach a certified copy of the re	tirement letter issued by the Instit	ution)
(8)	Employee category : Academic	Non Academic	Academic Support
(9)	Post lust held :	them manufacture of the feeton	min warman e n men e
(10)	Department/Section :		una varanara una una s
(11)	(a) Last drawn salary point :	tan merenementan <mark>ma</mark> n ermatean mener	0.5000000000000000000000000000000000000
	(b) Last drawn allowances (Only if they are app calculations in terms of UGC Circulars): Allowance	olicable for Provident Fund and Amount	Pension Fund Contribution
		ZIIIVAIA	
	L	***	
	II	*** *** *** *** *** *** ***	•••
(12)	Name changes during the University service period	od (if any):	
	The manufacture of the second		
(13)	Service Record (Permanent Service only)		
	(a)		
	Higher Educational Institution	Service period (From – To)	Universities Pension Fund No.(If available)
	<i>t</i>		and management
×	ü		MINIMAN AND AND AND
	iii.		
			*** *** *** *** *** ***

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

))²

<i>(b)</i>	If there v	vere break of service,	give details of such į	periods and i	reasons :	
	and the state of the					
(c)	No Puy/	interdiction particular	s with dates (if any)	PE .		
			<u>Period</u>			Reasons
	1.	anatan atau masuma	F 1.0 M to 10.00m of		44.14	m man as mansman ar us ur
	2 .	www.nswarana				
	3.			5%	7.13N 4.01	MANAGE BOX M M MAN
(14)	Details o	fdues to the Higher E	ducational Institutio	n according	to the Act. ([(fany)
	i.	Description	·			than mercone and
	ii.	Amount	i same			
	iii.	Action taken/to be ta	ken :			
Prepared by	y :-	Name	·	8 .	Signature	
Checked by	175	Name,			Signature	
Date: >	waxaya a	Sman mand		Si	ignature of t	he Deputy Registrar rar/ Senior Assistant Secretary
				Name:		al to be affixed)

Part III

(To be filled by the Finance Branch)

1.	i.	Current Pension Fund No. :
	ii.	Name
	iii.	Date of Initial contribution made for pension scheme
	iν.	Details of any change in the Pension Fund No.(if available):
2.	í.	Last drawn salary :
		(Please uttuched a certified copy of the last salary slip)
	ű.	Allowances paid for Last working munth (only if applicable for contribution calculations in terms of UGC Circulars):
		COLA Other
ĕ	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:
		(b) What actions taken / to be taken:
	ix.	Details of Dues to the Higher Educational Institution (Which couldn't recovered from the UPF Balance)
×		
3.	í.	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 :
		ER TOWNSHIP TO THE TOWN TO STATE OF THE STAT

* 3 2 /

4,	Ĺ		ier, ony er Yes o			rision is not ye			o this	employe	e?
	li.	If the	answer	is yes, gi	ve the work	ing sheet of ar	reurs con	tribut.	ion cai	culated	in this regard.
	Hi,	Detai	ls of Rea	nittance o	farrears o	contribution :	Am	ount	ř		
							Da	le	ži	150 to 1	
5.	Details	s of dues	to the l	ligher Edi	ucational b	stitution acco	rding to t	he Acı	. (If ar	ıy)	
		i.	Descr	iption		:	(* sac and (*)			*********	1 (24) (14)
		íi.	Атои	ni		:		21.00.25	77.78° to		
		iii.	Action	taken/to	be taken	V semine		40	Caraca - N		*(************************************
	Prep	pared by	i.	Name			7 55		Sig	mature	
	Chec	cked by	1-	Name			*******		Sig	mature	14 11 11 11 11 14 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16
	.02			00 B							
I cer	tify tha	t partici	dars sta	ted in Par	t III above	are true and o	ютесь.				
Date			979779		£						way 3 65 (C) 31 336
											rsar/Deputy Bursar/Senio
											countant
								Name:		3000 K	11 07 . 1 . 10 . 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
									(01	ficial Se	al to be affixed)

Part IV

(To be completed by the Internal Audit Division)

i	I have audited the application form	in respect of	
	and I certify that, according to his	ther Personal File and Individual P	ay Records the entire particulars
	given in the Part II and Part III of	the upplication are true and correct	I have personally checked his/her
	Personal File and made an endorse	ment therein to the effect that the doc	ruments for Pension Payments are
	released.		\$
iĻ	I confirm all the required certified o	copies of certificates, and documents o	are in order and annexed.
	☐ Birth Certificate	Last Salary Slip	Marriage Certificate
	NIC Copy	Resignation Acceptation Let	ter Bank Pass Book
N	ame of the Internal Auditor		Signature
			(Official Seal to be affixed)
Date			
Part	V		
	_		
Secreta	ury		
Univer	sity Grants Commission		
I recor	nmend and forward the application submi	itted ha	
20 200	to commence the payment	oj monury pensions.	
		10000000	
		(0)	Secretary/Registrar ficial Seal to be affixed)
D		(0)	from the to be allocal
Date			
	\$		

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