

පළාත් පාලන සේවා විශ්‍රාම වැටුප

ආදර්ශ අත්සන් පත්‍රය

විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනු අංකය	8-
සම්පූර්ණ නම	8-
අන්තිමට දැරූ තනතුර හා ආයතනය	8-
විශ්‍රාම ලැබූ දිනය	8-
ලිපිනය	8-
විශ්‍රාමිකයාගේ ආදර්ශ අත්සන හෝ වම් අතේ මා පට ඇගිලි සලකුණ	8-
දිනය	8-
පහත සඳහන් අත්සන හෝ මා පට ඇගිලි සලකුණ සහතික කරන තැනැත්තාගේ අත්සන හා පදවි නාමය	8-
නම සහ ලිපිනය	8-

නියෝජ්‍ය නාගරික කොමසාරිස් (ඉංජිනේරු) වෙනුවට

අත්සන හෝ වම් අතේ මා පට ඇගිලි සලකුණ අවසාන වරට සේවය කල පළාත් පාලන ආයතනයේ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කල යුතුය