**රජයේ නිලධාරීන්ගේ යහසාධක සංගමය**

***Cash Book No -***

**...............................(නීති ගත කිරිම 1971 අංක 27 දරණ පාර්ලිමේන්තු පනතින් ස්ථාපිතයි)**

නො 65/1, ජී.ඕ.බී.ඒ ඇවනියු , ශ්‍රිමත් චිත්තම්පලම් ඒ. ගාඩිනර් මාවත, කොළඹ 02,

දුරකථන අංක – 011-2434598, 2473633 ඊමේල් - [www.info@goba.lk](http://www.info@goba.lk) ෆැක්ස් – 011-2434212 වෙබ් – [www.goba.lk](http://www.goba.lk)

..................................................................................... දිනය ............................................

.....................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ශිෂ්‍යාධාර/ වෛද්‍යාධාර / මුදල් ආපසු ගෙවීමට හෝ හිමිකම් ලබා දීමට අදාල විස්තරය හා අනුමත කරන නිළධාරියාගේ සහතිකය | ගාස්තු ප්‍රමාණය | මුදල් | |
| රු. ශත | |
| සාමාජික අංක .................. හිමි ............................................................. ...........................................................................................(නම) මහතා /මහත්මිය වෙත/ වෙනුවෙන් දරුවාට/ නාමිකයා/යන් වෙත ශිෂ්‍යාධාර/ වෛද්‍යාධාර ගෙවීම/ සාමාජිකත්වයෙන් ඉල්ලා අස්වීම මත හිමිකම් ගෙවීම/ විශ්‍රාමයෙන් පසු ගෙවිය යුතු අවසන් ගෙවීම/මරණ ප්‍රදානය ගෙවීම.  බැංකුව ..................................................................  බැංකු ශාඛාව ..........................................................  ගිණුම් අංකය .........................................................  ලේඛනයේ විස්තරය/ ලිපි ගොනුවේ අංකය .......................................... පිටු අංකය .............. |  |  |  |
| සකස් කලේ -: .............................පරික්ෂා කළේ -............................. | මුළු ගණන |  |  |

..........ඉහත සඳහන් (රු. ..............................) .............................................................................................................. ..........මුදල ගෙවීම සංගමයේ රීති වලට මීට අදාළ ගොනු වල ඇති සහතික වලට / හිමිකම් ගෙවීමේ /ප්‍රදානයන් ගෙවීමේ ..........රීති වලට අනුකූල හා නීත්‍යනුකූල බවත් මාගේ දැනුම අනුව නිවැරදි සහ සත්‍ය බවත් සහතික කරමි.

......................................................... .........................................................

දිනය ලේකම් හා ගණකාධිකාරි

මුදල - ................................................ ...............................................

ලේකම් හා ගණකාධිකාරි/ගණකාධිකාරි

චෙක්පත් අංකය - ...............................................

චෙක්පතේ දිනය - ................................................ ...............................................

සභාපති / උප සභාපති

......................... දින රජයේ නිලධාරින්ගේ යහසාධක සංගමයේ ලේකම් හා ගණකාධිකාරීගෙන් (රු......................) ................................................................................................................................................... ක මුදලක් භාර ගතිමි.

......................................................................

ලබන්නාගේ අත්සන හා දිනය.

(මුදල රු. 25,000/-ට වැඩි නම් රු.25/- ක මුද්දරයක්

මත අත්සන් කළ යුතුය)