මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පිරවිය යුතුයි. අයදුම් පත්‍රය පිරවීමට පෙර පසුපිටෙහි දක්වා ඇති උපදෙස් මාලාව කියවන්න.

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල - සාමාජකයන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය
සේ.අ.අ. ගිණුම්වල තොරතුරු පිරික්සීමේ මාර්ගගත (ඔන්ලයින්) සේවාව

1. සේවානියුක්තිකයාගේ සම්පූර්ණ නම : ජාතික හැඳුනුම්පතට අනුව (ජා.හැ.ප.) ***(වර්තමාන සේවායෝජකයා විසින් සහතික කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් අමුණන්න)*****.**

2. මුලකුරු සමඟ නම : ජා.හැ.ප. අනුව

මුලකුරු

අවසන් නම

3. ජා.හැ.ප. අංකය

ජා.හැ.ප. නිකුත් කළ දිනය (දි දි මා මා ව ව ව ව)

4. උපන් දිනය (දි දි මා මා ව ව ව ව)

5. ස්ත්‍රී/පුරුෂ

❑ පුරුෂ

❑ ස්ත්‍රී

6. සම්බන්ධීකරණ තොරතුරු

ශ්‍රී ලංකාවේ ලිපිනය

නගරය

තැපැල් සංකේත අංකය

දුරකථන අංකය

7. මාර්ගගත සේවාව (Online Service)
(ඔබ විසින් අයදුම් කිරීමට අපේක්ෂා කරන සේවා මාධ්‍ය)

❑	ඉන්ටර්නෙට්	E-mail	
❑	කෙටි පණිවුඩ සේවය (SMS)	ජංගම දුරකථන අංකය	

8. වර්තමාන රැකියා තොරතුරු

සේවායෝජකයාගේ සහතිකය (වර්තමාන සේවායෝජකයා විසින් පිරවිය යුතුය).
අංක 1 සිට 6 දක්වා සහ අංක 8 හි සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. (කරුණාකර නිල මුද්‍රාව සමඟ අත්සන් කරන්න).

කලාපය	සේවායෝජකයාගේ අංකය	සාමාජික අංකය

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

අත්සන

දිනය (දි දි මා මා ව ව ව ව)

9. පෙර රැකියා තොරතුරු

පූර්ව සේවාවක යෙදී සිටියේ නම් ඊට අදාලව පෙර රැකියාවල සේවායෝජකයන්ගේ සේ.අ.අ. ලියාපදිංචි අංකය සහ ඔබගේ සාමාජික අංකය සඳහන් කරන්න. ("බී" කාඩ්පතෙහි ජායා පිටපතක් අමුණන්න).

කලාපය	සේවායෝජකයාගේ අංකය	සාමාජික අංකය	කලාපය	සේවායෝජකයාගේ අංකය	සාමාජික අංකය

10. සාමාජකයාගේ සහතිකය

ඉහත සඳහන් කරන ලද තොරතුරු නිවැරදි හා සත්‍ය බවට මෙයින් සහතික කරමි. තවද, මෙම සේවාව ඔස්සේ ලබාගන්නා තොරතුරුවල නීත්‍යානුකූල අයිතිය තහවුරුවක් නොවන බව දනිමි.

දිනය (දි දි මා මා ව ව ව ව)

අත්සන

WR1 අයදුම් පත්‍රය පිරවීමට උපදෙස් මාලාව

මෙම සේවාව ලබා ගැනීමට ඔබ විසින් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ සේ.අ.අ. හි ලියාපදිංචි වීමෙන් පසුව, අදාළ සේවාවට මාර්ගගත වීමට අවශ්‍ය පුද්ගල හඳුනාගැනීමේ අංකය (PIN) ඔබ වෙත ලබා දෙනු ඇත.

සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම් පත්‍රය පහත සඳහන් ලිපිනයට තැපැල් කළ යුතුවේ.

අධිකාරි

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල

තැ.පෙ.1299

ජනාධිපති මාවත

කොළඹ.

(ලියුම් කවරයේ උඩ වම් පැත්තේ "Internet / SMS Registration" සඳහන් කරන්න).

මේ පිළිබඳ වැඩි විස්තර සඳහා - සේ.අ.අ. සේවා අත්වැල, (EPF Helpdesk), 011-2477060 හෝ 011-2477050 අමතන්න.

කොටු අංකය	**උපදෙස්**
කොටු අංක 1	ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් කර ඇති අන්දමට ඔබේ සම්පූර්ණ නම ලියන්න. එක් අකුරකට එක් කොටුවක් බැගින් යොදා ගන්න. නම් දෙකක් අතර එක් කොටුවක් හිස්ව තබන්න. ඔබගේ අයදුම්පත සහතික කරනු ලබන සේවා ආයතනයේ නිලධාරියා මගින් සත්‍ය පිටපත් බවට සහතික කරන ලද ඔබගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් මේ අයදුම් පත්‍රයට අමුණන්න.
කොටු අංක 2	මුලකුරු සමඟ ඔබගේ අවසන් නම ලියන්න. එක් කොටුවකට එක් අකුරක් බැගින් ලියන්න.
කොටු අංක 3	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය සහ නිකුත් කළ දිනය සඳහන් කරන්න.
කොටු අංක 4	උපන් දිනය නියමිත පිළිවෙලට සඳහන් කරන්න. උදා : 1967 මාර්තු 21 වෙනි දින සඳහන් කළ යුත්තේ දි දි මා මා ව ව ව ව 2 1 0 3 1 9 6 7
කොටු අංක 5	ඔබගේ ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය අදාළ කොටුවේ "x" යොදා සළකුණු කරන්න.
කොටු අංක 6	ඔබ දැනට පදිංචිව සිටින ස්ථානයේ ලිපිනය සහ වැඩ කරන වේලාවලදී ඔබව ඇමතිය හැකි අංක සඳහන් කරන්න. මෙම සේවාවට අදාළ තොරතුරු ඔබ වෙත තැපැල් මාර්ගිකව දන්වා එවනු ලබන්නේ ඔබ මෙහි සඳහන් කර ඇති ලිපිනයටයි.
කොටු අංක 7	**ඉන්ටර්නෙට් භාවිතා කරන්නන්ට**, ඔබේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ඔබේ පිවිසුම් හැඳුනුම් කේතය ලෙස භාවිතා කෙරෙන අතර, ඔබේ රහස් සංකේතය (Password) ඔබට තැපැල් මගින් දැනුම් දෙනු ලැබේ. **'කෙටි පණිවුඩ සේවාව (SMS)** භාවිතා කරන්නන්ට', එම සේවාව සඳහා ජංගම දුරකථන අංකයක් සඳහන් කළයුතු වේ. ඊට අදාල පුද්ගල හැඳුනුම්පත් අංකය (PIN) තැපැල් මගින් දැනුම් දෙනු ලැබේ.
කොටු අංක 8.	ඔබගේ වර්තමාන රැකියාව සම්බන්ධ තොරතුරු ලබා දෙන්න. කොටු අංක (1) සිට (6) දක්වා සහ කොටු අංක (8) යටතේ ඔබ ලබා දෙන තොරතුරු ඔබේ වර්තමාන සේවායෝජකයා විසින් සහතික කළ යුතුය. ඔබ මේ සේවාවට අයදුම් කරන අවස්ථාවේ දී රැකියාවක නියුතු වී නැතිනම්, මෑතදීම නියුතු වූ රැකියාවේ තොරතුරු ඊට අදාළ සේවායෝජකයා මගින් සහතික කළ යුතු වේ.
කොටු අංක 9.	ඔබගේ පෙර රැකියාවලට අදාළ සාමාජික ගිණුම්වල තොරතුරු ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය නම් එම අංක සඳහන් කරන්න.
කොටු අංක 10.	ඔබගේ අත්සන යොදන්න. එම අත්සන ඔබ සතු "බී" කාඩ්පතෙහි අත්සනට සමාන විය යුතු වේ.