සමස්ත ලංකා හෙද සංගමය
அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கம்
ALL CEYLON NURSES' UNION

949/4, මරදාන පාර, කොළඹ 08.
949/4, Maradana Rd, Colombo 08.
Web Site : www.nursinglanka.com

දුරකතන / Tele: 011-3077222
ෆැක්ස් / Fax: 011-2699693
E-mail : lankaacnu@gmail.com, hedakama@gmail.com

ලියාපදිංචි අංකය / Registration No. } 7684

සාමාජික ඉල්ලුම් පත්‍රය - அங்கத்துவ விண்ணப்பப் படிவம் - APPLICATION FOR THE MEMBERSHIP

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා For office use only	සාමාජික අංකය Membership No:

01. වැටුප් ලේඛණයේ සඳහන් පරිදි නම:..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය
சம்ளப்பட்டியலில் உள்ளபடிமுஞ்ழப்பெயர் (திரு. நமூமதிசெல்லி) / Name as in the pay sheet (Mr/Mrs/Miss)
02. පෞද්ගලික ස්ථිර ලිපිනය: .....
தனிப்பட்ட நிசந்நூ விலாசம் / Permanent Private Address
03. තනතුර සහ රාජකාරි ලිපිනය: .....
பதவியும் அலுவளக விலாசம் / Post and Official Address
04. රාජකාරි කරන දිස්ත්‍රික්කය: .....
மாவட்டம் /District
05. සේවයට බැඳුනු දිනය: .....
வேளைக்கு அனுமதித்த நால் / Date of taken over the job
06. පරිගණක අංකය/වැටුප් අංකය: .....
கணணி இல /சம்பளம் இல /Computer Sheet No/Salary No.
07. ජා.හැ. අංකය: .....
தே.அ.அ. இலக்கம் /NIC No
08. වැටුප් ගෙවනු ලබන කාර්යාලය/අංශය: .....
சம்பளம் கிடைக்கும் அலுவளகம் /பிரிவு /Payment office/Section
09. දුරකථන අංකය (වට්ස්ඇප්/වයිබර්) . .....
தொலைபேசி இல (வாட்ஸாப்ப் /வைபர்) /Tel No: WhatSapp / Viber)

..... වන මම ඉහත සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ ව්‍යවස්ථාව හා නීති වලට එකඟව සාමාජිකත්වය ලබාගැනීමට කැමැත්තෙමි. එහෙයින් ඔබ සංගමයේ මාසික සාමාජික මුදල වන රු.50/- මාගේ වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට මෙයින් බලය පවරමි. /..... நாள் மேல் கானம் அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கத்தில் யாப்பிற்கும் சட்ட ஒழுங்கு ஞ்கும் கீழ்படித்து அங்கத்துவைத்தை பெருவதற்கு விரும்புகின்றேம். அதேலேளை உங்களது சங்கத்தில் அங்கத்துவல் பணம் ருபாய் 50/-று மாதாத்தம் எனது சம்பளத்திலிஇந்து குரைத்துக்கொள்ள இதள் மூலம் அனுமதிக்கிள்றேன். / I ..... wish to be member under the constitution and the rules of the above mentioned All Ceylon Nurses' Union and hereby give the power for the deduction of my monthly membership fees Rs.50/- from my salary.

....
දිනය/திகதி /Date ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන/விண்ணப்பதாரியின் கைபொப்பம் /Signature of Applicant

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා /அலுவலக உபயோகத்திக்கு / For office use only

අංක ..... යටතේ සාමාජිකත්වය ලබාදීම අනුමත කරමු. / இல ..... ஞ்ழ் அங்கத்துவத்தை பெற்றுக்கொடுப்பதை அனுமதிகிறோம். /Approve the donation of membership under Rules. No .....

....
සභාපති/தலைவர்/President ලේකම්/காரியதரிசி/Secretary භාණ්ඩාගාරික/பொருளாதாரி/Treasure

---

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

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

මහත්මයාණෙනි

සාමාජික මුදල් වැටුප්පතින් අඩු කිරීම

..... වන මම සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ සාමාජිකයෙක් වන අතර සංගමයේ සාමාජික මුදල වන රු.50/- ක මුදල මාසිකව වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට මෙයින් කැමැත්ත දෙමි. / திரு, அங்கத்துவ கட்டணம் சம்பள படிவதில் குறைக்கப்படும் - ..... ஆம் நான் அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கத்தில் அங்கதவர்தைப் பெறறுக்கொக்கும் அதேவேலை சங்கத்தில் அங்கத்திதுவ பணம் ருபாய் 50/- மாதாந்தம் சம்பலத்தில் குறைத்துக்கொள்ள எனது விருப்பத்தை தெரிவிக்கிறேன். Dear Sir, Deduction of Member Fees in Salary sheet, I ..... being a member of the All Ceylon Nurses' Union hereby consent for the deduction for membership fees Rs. 50/- from salary monthly.

....
දිනය/திகதி/Date අත්සන/கைபேப்பம்/Signature

සමස්ත ලංකා හෙද සංගමය
அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கம்
ALL CEYLON NURSES' UNION

949/4, මරදාන පාර, කොළඹ 08.
949/4, Maradana Rd, Colombo 08.
Web Site : www.nursinglanka.com

දුරකතන / Tele: 011-3077222
ෆැක්ස් / Fax: 011-2699693
E-mail : lankaacnu@gmail.com, hedakama@gmail.com

ලියාපදිංචි අංකය
Registration No. }7684

සාමාජික ඉල්ලුම් පත්‍රය - அங்கத்துவ விண்ணப்பப் படிவம் - APPLICATION FOR THE MEMBERSHIP

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා For office use only	සාමාජික අංකය Membership No:

01. වැටුප් ලේඛණයේ සඳහන් පරිදි නම:..... මහතා/මහත්මිය/மெனவிய
சம்ளப்பட்டியலில் உள்ளபடிமுஞழப்பெயர் (திரு. நமூமதிசெல்லி) / Name as in the pay sheet (Mr/Mrs/Miss)
02. පෞද්ගලික ස්ථිර ලිපිනය: .....
தனிப்பட்ட நிசந்நூ விலாசம் / Permanent Private Address
03. තනතුර සහ රාජකාරි ලිපිනය: .....
பதவியும் அலுவளக விலாசம் / Post and Official Address
04. රාජකාරි කරන දිස්ත්‍රික්කය: .....
மாவட்டம் /District
05. සේවයට බැඳුනු දිනය: .....
வேளைக்கு அனுமதித்த நால் / Date of taken over the job
06. පරිගණක අංකය/වැටුප් අංකය: .....
கணணி இல /சம்பளம் இல /Computer Sheet No/Salary No.
07. ජා.හැ. අංකය: .....
தே.அ.அ. இலக்கம் /NIC No
08. වැටුප් ගෙවනු ලබන කාර්යාලය/අංශය: .....
சம்பளம் கிடைக்கும் அலுவளகம் /பிரிவு /Payment office/Section
09. දුරකථන අංකය (වට්ස්ඇප්/වයිබර්) . .....
தொலைபேசி இல (வாட்ஸாப்ப் /வைபர்) /Tel No: WhatSapp / Viber)

..... වන මම ඉහත සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ ව්‍යවස්ථාව හා නීති වලට එකඟව සාමාජිකත්වය ලබාගැනීමට කැමැත්තෙමි. එහෙයින් ඔබ සංගමයේ මාසික සාමාජික මුදල වන රු.50/- මාගේ වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට මෙයින් බලය පවරමි. /..... நாள் மேல் கானம் அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கத்தில் யாப்பிற்கும் சட்ட ஒழுங்கு¬கும் கீழ்படித்து அங்கத்துவைத்தை பெருவதற்கு விரும்புகின்றேம். அதேலேளை உங்களது சங்கத்தில் அங்கத்துவல் பணம் ருபாய் 50/-று மாதாத்தம் எனது சம்பளத்திலிஇந்து குரைத்துக்கொள்ள இதள் மூலம் அனுமதிக்கிள்றேன். / I ..... wish to be member under the constitution and the rules of the above mentioned All Ceylon Nurses' Union and hereby give the power for the deduction of my monthly membership fees Rs.50/- from my salary.

....
දිනය/திகதி /Date ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන/விண்ணப்பதாரியின் கைபொப்பம் /Signature of Applicant

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා /அலுவலக உபயோகத்திக்கு / For office use only

අංක ..... යටතේ සාමාජිකත්වය ලබාදීම අනුමත කරමු. / இல ..... கூழ் அங்கத்துவத்தை பெற்றுக்கொடுப்பதை அனுமதிகிறோம். /Approve the donation of membership under Rules. No .....

....
සභාපති/தலைவர்/President ලේකම්/காரியதரிசி/Secretary භාණ්ඩාගාරික/பொருளாதாரி/Treasure

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

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

මහත්මයාණෙනි

සාමාජික මුදල් වැටුප්පතින් අඩු කිරීම

..... වන මම සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ සාමාජිකයෙක් වන අතර සංගමයේ සාමාජික මුදල වන රු.50/- ක මුදල මාසිකව වැටුපෙන් අඩුකර ගැනීමට මෙයින් කැමැත්ත දෙමි. / திரு, அங்கத்துவ கட்டணம் சம்பள படிவதில் குறைக்கப்படும் - ..... ஆம் நான் அகில இலங்கை தாதிமார் சங்கத்தில் அங்கதவர்தைப் பெறறுக்கொக்கும் அதேவேலை சங்கத்தில் அங்கத்திதுவ பணம் ருபாய் 50/- மாதாந்தம் சம்பலத்தில் குறைத்துக்கொள்ள எனது விருப்பத்தை தெரிவிக்கிறேன். Dear Sir, Deduction of Member Fees in Salary sheet, I ..... being a member of the All Ceylon Nurses' Union hereby consent for the deduction for membership fees Rs. 50/- from salary monthly.

....
දිනය/திகதி/Date අත්සන/கைபேப்பம்/Signature