

මගේ අංකය : බප/ජය/සාප04
කලාප අධ්‍යාපන කාර්යාලය,
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර.
2009-

ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී,
ජාතික රක්ෂණ භාර ඒකකය.
අංක 70,
ඩී.ආර්.විජයවර්ධන මාවත,
කොළඹ 02

අග්‍රභාර රක්ෂණ පිළිබඳ ගෙවීම ඔප්පු අංක PSI/AI10904

..... කාර්යාලයේ/විදුහලේ සේවය
කරන
මයා/මිය/මෙව්/හිමි ගේ හා කාලත්‍රයා/දරුවා/යැපෙන්නා ගේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා කරන
ලද වියදම් ප්‍රතිපූරණය කර ගැනීමට අදාළ ලියකියවිලි මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි.

1. වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලැබූ අයගේ නම
.....
. .
2. රක්ෂිතයාට ඇති සම්බන්ධය
3. හදිසි අනතුර/අසනීපය පිළිබඳ විස්තර
.....
. .
4. මීට පෙර රක්ෂණ ප්‍රතිපූරණ හිමිකම් ලබා තිබේ ද.....
5. එසේ නම් හිමිකම් අංකය සඳහන් කරන්න

ඉහත තොරතුරු හා මීට අමුණා ඇති බිල්පත් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. පසුපිට
අංක දක්වා ඇති බිල්පත් වලට අදාළ මුදල් මා වෙත ලබා දෙන්නේ නම් මැනවි.

දිනය රක්ෂිතයාගේ අත්සන
.....
අදාළ ගුරු භවතා/නිලධාරියා ගේ ඉල්ලීම නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

විදුහල්පති

කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර