

ප්‍රාථමික සේවා නියුක්ති ප්‍රකාශය
முதன்மை ஊழியத்திற்கான வெளிப்படுத்துகை
PRIMARY EMPLOYMENT DECLARATION

(ලේකමාන අදිංචි ලිපිනය/தற்போதைய வதிவிட முகவரி)

.....හි අදිංචි/இல் வதியும்

(සම්පූර්ණ නම / முழுப்பெயர்)

.....වන මම/ஆகிய நான்,
 මා විසින් සපයා ඇති පහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරමි./கீழே தரப்பட்ட
 விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவையும் சரியானவையும் என வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

I,
 (Full Name)

of
 (Current Residential Address)

hereby declare that the below mentioned particulars finished by me, are true and correct.

මාගේ ප්‍රාථමික සේවා නියුක්තිය පහත පරිදි වේ. / எனது முதன்மை ஊழியத்தின் விபரங்கள் பின்வருமாறு/ My
 Primary employment is as follows.

සේවායෝජකගේ නම }
 தொழில் வழங்குநரின் பெயர் }
 Employer's Name }

සේවායෝජකගේ ලිපිනය }
 தொழில் வழங்குநரின் முகவரி }
 Employer's Address }

சேலா நியூக்கிரிகஸாஸை அன்ஊ
ஊழியரின் கையொப்பம்
Employee's Signature

சேலா நியூக்கிரிகஸாஸை சா.ஊ.அ.கடவுச் சீட்டு இலக்கம்
ஊழியரின் தே.அ.அ.கடவுச் சீட்டு இலக்கம்
Employee's NIC/ Passport No.

வரிசெலுத்துநர் அடையாள இலக்கம் (ஏதும் இருப்பின்)
Taxpayer Identification Number (If any)

தலைவர்/பதவிப் பெயர்/Designation:

திகதி / திகதி / Date

சாட்சியின் பெயர் *
Name of Witness *

சாட்சியின் கையொப்பம்/Signature of Witness:

* சாட்சியர் சேலாஸைஸை தலைவர் ஊழியர் / தொழில்வழங்குநர் சாட்சியாக இருக்க முடியாது/The witness cannot be the employer.

சேலாஸைஸைஸை அஸைஸைஸை அஸைஸை / தொழில்வழங்குநரின் பாவனைக்கு மட்டுமே/ Employer Use only

சேலா நியூக்கிரிகஸாஸை சேலா நியூக்கிரிகஸாஸை ஊழியரின் ஊழிய இலக்கம் Employee's Employment No.	
---	--

சேலாஸைஸைஸைஸை
தொழில்வழங்குநரின் பெயர்
Employer's Name

சேலாஸைஸைஸைஸை
தொழில்வழங்குநரின் கையொப்பம்
Employer Signature

திகதி/திகதி / Date :