

විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ අංක: 01/2023

මගේ අංක :විවැ/වක්‍රලේඛ 2023  
විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව,  
මාලිගාවත්ත,  
කොළඹ 10.  
2023.01.05

සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,  
සියලුම ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්,

**විශ්‍රාමික ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණය සඳහා “බුහුමන්” රක්ෂණ සැලසුම ක්‍රියාත්මක කිරීම**

උක්ත කරුණ සම්බන්ධයෙන් මවිසින් නිකුත් කර ලද 2014.07.04 දිනැති විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ අංක 08/2014 න් 2022.12.31 දින දක්වා ගෙන ඇති ක්‍රියාමාර්ගයන්ට අගතියක් නොවන ලෙස එම වක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන 2023.01.01 දින සිට අවලංගු කරනු ලැබේ.

02. රජයේ සේවයෙන් විශ්‍රාම යන විශ්‍රාමිකයින්ගේ සමාජ සුභසිද්ධිය ඉහළ නැංවීම සඳහා 2014 වර්ෂයේ දී “බුහුමන්” ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණ රක්ෂණ ක්‍රමය හඳුන්වා දී ඇති අතර 2017 වර්ෂයේ දී විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව හා එක්ව ගෙයාර් ෆස්ට් ඉන්ෂුරන්ස් සමාගම “බුහුමන්” රක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ ප්‍රතිලාභ ලබාදෙන වයස් සීමාවන් සංශෝධනය කර විශ්‍රාමිකයාට වඩාත් වාසිදායක වන අයුරින් ප්‍රතිලාභ හිමිගැන්වීමට කටයුතු කර ඇත. රක්ෂිතයාගේ හා යැපෙන්නන්ගේ ආර්ථික හා සමාජ තත්ත්වය සුරක්ෂිත කිරීම මෙම රක්ෂණ ක්‍රමය හඳුන්වාදීමේ අපේක්ෂාව වේ.

03. විශ්‍රාමික ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණය වෙනුවෙන් “බුහුමන්” රක්ෂණ සැලසුම ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් 2023.01.01 දින සිට ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල පහත පරිදි කටයුතු කළ යුතුය.

- I. මෙම රක්ෂණ සැලසුම් ක්‍රමය ලබාගැනීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන විශ්‍රාමිකයන් සඳහා මේ සමග ඇති ආකෘතිය පිටපත් දෙකකින් යුතුව ඔබ කාර්යාලයේ විශ්‍රාම වැටුප් අංශයේ නිලධාරීන් මගින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරවා එක් පිටපතක් රක්ෂණ සමාගමට යැවීම සඳහා විශ්‍රාමිකයා වෙත භාර දීමට සහ අනෙක් පිටපත විශ්‍රාම වැටුප් ලිපිගොනුවට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- II. රක්ෂණ ගිවිසුම විශ්‍රාමිකයා වෙත නිකුත් කළ පසු එහි පිටපතක් ලබාගෙන විශ්‍රාම වැටුප් ලිපි ගොනුවට ඇතුළත් කළ යුතුය.
- III. රක්ෂණ සැලසුම් ක්‍රමයට ඇතුළත් වීමට මනාපය පළ කළ විශ්‍රාමිකයින් ගෙවිය යුතු මාසික රක්ෂණ වාරිකය රක්ෂණ ඔප්පුවේ කාලසීමාව තුළ මාසිකව විශ්‍රාම වැටුපෙන් අය කර රක්ෂණ සමාගම වෙත යැවීමට විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් කටයුතු කරනු ඇත.

04. රක්ෂණ සමාගම වෙත යැවෙන ආකෘතියේ පිටපත රක්ෂණ සමාගම විසින් විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවේ ගණකාධිකාරී (මාසික ගෙවීම්) වෙත පරිලෝකනය කර එවීමෙන් පසුව පමණක් වාරික අයකිරීමට කටයුතු කරනු ඇත.



ඒ.ජගත් ඩී.ඩයස්

විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

- |         |   |               |
|---------|---|---------------|
| පිටපත්: | 01. ජනාධිපති ලේකම්  | - කරු.දැ.ගැ.ස |
|         | 02. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්  | - කරු.දැ.ගැ.ස |
|         | 03. ලේකම්, මුදල් අමාත්‍යාංශය  | - කරු.දැ.ගැ.ස |
|         | 04. ලේකම්, රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය | - කරු.දැ.ගැ.ස |
|         | 05. විගණකාධිපති   | - අ.ක.ස       |

## බුහුමන්

ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රැකවරණ යෝජනා පත්‍රය

01. විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගන්නා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :  
.....
02. ශ්‍රාම නිලධාරී වසම :  
.....
03. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :  
.....
04. නම (මූලකුරු සමග) :  
.....
05. විශ්‍රාම වැටුප් අංකය :  
.....
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :  
.....
07. ලිපිනය :  
.....
08. උපන් දිනය :  
.....
09. විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගන්නා බැංකුව/ තැපැල් කාර්යාලයේ නම :  
(ශාඛාවේ නම ද ඇතුළත් කරන්න)  
.....
10. ගිණුම් අංකය :  
.....
11. විශ්‍රාම ගිය දිනය :  
.....
12. දුරකථන අංකය :  
.....
13. රක්ෂණ ක්‍රමයට බැඳෙන දිනය :  
.....
14. රක්ෂණ සැලසුම : සැලසුම 1  සැලසුම 2  සැලසුම 3
15. ඔබට අසාධ්‍ය රෝග රක්ෂණවරණයක් ලබාගැනීමට අවශ්‍යද?  
ඔව්  නැත

16. ප්‍රතිලාභියාගේ නම සහ ජා.හැ.ප. අංකය :  
.....

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 17. ඔබ  | ඔව්                      | නැත                      |
| i. “දැඩි අවදානම්” ලෙස සලකනු ලබන කිසියම් ක්‍රීඩාවක යෙදෙනවා ද?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii. කිසියම් ශාරීරික හෝ මානසික දුබලතාවයකින් පෙළෙනවා ද?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iii. හදිසි අනතුරකින් හෝ රෝගී තත්වයක් නිසා ඇති වූ ශාරීරික දුබලතාවයන්ගෙන් හෝ පූර්ණ අබලතාවයකින් පෙළෙනවා ද?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iv. පසුගිය වසර තුනක කාලසීමාවක් තුළ ශල්‍යකර්මයකට භාජනයවීමක් හෝ විශේෂඥ වෛද්‍ය උපදෙස් ලබාගැනීමක් හෝ අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස රෝහල් ගතවීමක් සිදු වී තිබේ ද? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ඉහත ප්‍රශ්නවලට පිළිතුර “ඔව්” නම්, වැඩිදුර විස්තර සපයන්න.

2023.01.05 දිනැති විශ්‍රාම වැටුප් වනුලේඛ 01/2023 යටතේ හඳුන්වා දී ඇති රක්ෂණවරණය සඳහා දායක වීමට එකඟ වෙමි. ඒ අනුව මගේ මාසික විශ්‍රාම වැටුපෙන් රුපියල්.....ක මුදලක් අඩුකොට “ෆෙයාර් ෆස්ට් ඉන්ෂුරන්ස් සමාගම” වෙත බැර කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලමි.

.....  
විශ්‍රාමිකයාගේ අත්සන

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව තහවුරු කරමි.

.....  
කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා :

.....  
භාරගත් නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය : ...../...../20....