

(c) ස්වයං රැකියාව ආරම්භ කළ දිනය- අවුරුද්ද මාසය දිනය
 (d) 2018 ජනවාරි 18 දින වන විට ස්වයං රැකියාව කළ කාලය-අවුරුදු මාස දින
 (e) ස්වයං රැකියාව ලියාපදිංචි කළ ලිපිනය

(9) ඔබගේ පෙර රැකියාවන් පිළිබඳ විස්තර (ඇත්නම් පමණක්)

- (a) රැකියාව කළ ස්ථානයේ නම
- (b) ලිපිනය
- (c) තනතුර
- (d) සේවා කාලය- අවුරුදු මාස දින

දිනය අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන

(10) අත්සන සහතික කිරීම

(a) ඔබ රජයේ රැකියාවක නියුක්ත වන්නේ නම් හෝ පෞද්ගලික ආයතනයක සේවයේ යෙදෙන්නේ නම් ඔබගේ අත්සන සහතික කළ යුතු වනනේ ඔබගේ ආයතනයේ විධායක නිලධාරියෙකු විසිනි

නිලධාරියාගේ නම-
 තනතුර
 අංශය
 ලිපිනය
 දිනය- අවුරුද්ද මාසය දිනය

රබර් මුද්‍රාව නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ
 අත්සන

(b) ඔබ ස්වයං රැකියාවක නිරත වන්නේ නම් ඔබේ වසමේ ග්‍රාම නිලධාරී විසින් ඔබගේ අත්සන සහතික කළ යුතුය

ග්‍රාම නිලධාරී නම
 ග්‍රාම සේවා වසමේ නම
 ලිපිනය
 දිනය - වර්ෂය මාසය දිනය

රබර් මුද්‍රාව ග්‍රාම සේවා නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ
 අත්සන
