

මගේ අංකය : JSC/SEC/CIR/2025

සියලුම මහාධිකරණ විනිශ්චයකාරවරුන්,
අධිකරණ නිලධාරීන් සහ
කම්කරු විනිශ්චයාධිකාර සභාපතිවරුන් වෙත,

අධිකරණ විනිසුරු සේවාවේ රක්ෂණ ක්‍රමය 2025/2026 සඳහා විනිසුරුවරුන් ලියාපදිංචි කර ගැනීම

ශීර්ෂගත කරුණ සබැඳිව අධිකරණ හා ජාතික ඒකාබද්ධකරණ අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් (පාලන) විසින් මා වෙත යොමු කරන ලද අංක MOJ/E 16/2/2(10)/2025 සහ 2025.06.17 දිනැති ආචරණ ලිපිය සහ ඇමුණුම් අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාවේ වෙබ් අඩවියේ පලකොට අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා ඔබගේ අවධානයට ලක්කරමි.

එච්. සංජීව සෝමරත්න
ලේකම්
අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව
එච්. සංජීව සෝමරත්න
ලේකම්
අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව
කොළඹ 12.

2025 ජූනි මස 19 වන දින,
කොළඹ 12
අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් කාර්යාලයේ දී ය.

දුරකථනය } 2449959
 தொலைபேசி }
 ලේකම් } Telephone }
 செயலாளர் }
 Secretary }
 தொகை } 2445447
 பெக்ஸ் இல. }
 Fax No. }



ක.පෙ. } 555
 தபால்பெட்டி }
 P.O. Box. }

ඉලෙක්ට්‍රොනික } info@moj.gov.lk
 තැපෑල }
 மின்அஞ்சல் }
 E-mail }

E-Mail: secretary@moj.gov.lk

ප්‍රධාන } 2323022
 කාර්යාලය } தொலைபேசி }
 பொது } Telephone }
 அலுவலகம் }
 General }
 Office }
 தொகை } 2320785
 பெக்ஸ் இல. }
 Fax No. }

අධිකරණ සහ ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය

நீதி மற்றும் தேசிய ஒருமைப்பாடு அமைச்சு

Ministry of Justice and National Integration

නො 19, ශ්‍රී සංඝරාජ මාවත
 කොළඹ 10

இல 19, ஸ்ரீ சங்கராஜ மாவத்த
 கொழும்பு 10

No 19, Sri Sangaraja Mw
 Colombo 10

Web Site: www.moj.gov.lk

මගේ අංකය } MOJ/E16/2/2(10)/2025
 எனது இல }
 My No. }

ඔබේ අංකය }
 உமது இல. }
 Your No. }

දිනය } 2025.06.16
 திகதி }
 Date }

මහාධිකරණ විනිසුරුවරුන්,
 සිවිල් අභියාචනා මහාධිකරණ විනිසුරුවරුන්,
 දිසා විනිසුරුවරුන්,
 දිසා විනිසුරු/මහේස්ත්‍රාත්වරුන්,
 මහේස්ත්‍රාත්වරුන්,
 කම්කරු විනිශ්චයාධිකාර සභාපති/අතිරේක මහේස්ත්‍රාත්වරුන්,

අධිකරණ විනිසුරුවරුන් සඳහා වන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය - 2025/2026

සියළුම අධිකරණ විනිසුරුවන් සඳහා 2025.06.17 දින සිට 2026.06.16 දින දක්වා බාහිර සෞඛ්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් රුපියල් 35,000.00 උපරිමයකට යටත්ව රුපියල් 500,000.00 ක වටිනාකමින් යුත් සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය මෙම වසරේ සොල්ට්ලොජික් ලයිස්ට් ඉන්ෂුරන්ස් PLC විසින් ආවරණය කරනු ලබයි. ඒ සඳහා දායක වීමට කැමැත්තේ නම් මේ සමඟ අමුණා ඇති ඇමුණුම් 01 ආකෘති පත්‍රයේ සියලු කරුණු සම්පූර්ණ කර 2025.06.20 දිනට පෙර ලේකම්, අධිකරණ සහ ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය වෙත ලැබීමට සලස්වන මෙන් කාරුණිකව දන්වමි.

02. එසේම විනිසුරුවරුන් විසින් දැරීමට නියමිත මුදල, වාරික 04 කින් ප්‍රති,පූලි,අගෝස්තු සහ සැප්තැම්බර් මාස වලදී පහත පරිදි ගෙවීමේ හැකියාව ඇත. ඔබගේ වැටුපෙන් අය කර ගන්නා දායක මුදල් අධිකරණ අමාත්‍යාංශ වකුලේබ 07/2022 පරිදි, කළමනාකරු සොල්ට්ලොජික් ලයිස්ට් ඉන්ෂුරන්ස් PLC නමට ලියූ චෙක්පත , ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක ඇතුළත් කරන ලද ප්‍රේෂණ ලැයිස්තුවක් (Remittance List) සමඟ ආවරණ ලිපියක් සහිතව සොල්ට්ලොජික් ලයිස්ට් ඉන්ෂුරන්ස් PLC, 16 මහල , වත්ගෝල් ලේස් වවර්, කොළඹ 02 වෙත, සියළුම කලාප මහාධිකරණයන්හි ගණකාධිකාරී / රෙජිස්ට්‍රාර් මගින් යොමු කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස දන්වමි.(සෑම මසකටම අදාල මෙම ප්‍රේෂණ ලැයිස්තු වල සත්‍ය පිටපතක් බවට තහවුරු කරන ලද පිටපතක් ලේකම්, අධිකරණ හා/ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය වෙතද යොමු කළ යුතුය.)

දායකත්වය	ගෙවිය යුතු මුදල (රු)			විනිසුරුවරයා කලත්‍රයා හා දරුවන් දෙදෙනෙකුට වැඩි ගණනක් සඳහා	විනිසුරුවරයා අවිවාහක නම් විනිසුරුවරයා හා දෙමව්පියන් සඳහා
	විනිසුරු සඳහා	විනිසුරු සහ කලත්‍රයා සඳහා	විනිසුරු, කලත්‍රයා හා එක් දරුවකු සඳහා		
රජයෙන් ගෙවිය යුතු මුදල - 75% (විනිසුරුවරයා වෙනුවෙන් පමණි)	50,106.00	50,106.00	50,106.00	50,106.00	50,106.00
රක්ෂිතයා විසින් දැරිය යුතු මුළු මුදල	16,702.00	45,952.00	45,952.00	45,952.00	45,952.00
01වන වාරිකය	4175.50	11,488.00	11,488.00	11,488.00	11,488.00
02වන වාරිකය	4175.50	11,488.00	11,488.00	11,488.00	11,488.00
03වන වාරිකය	4175.50	11,488.00	11,488.00	11,488.00	11,488.00
04වන වාරිකය	4175.50	11,488.00	11,488.00	11,488.00	11,488.00

03. රක්ෂණ සඳහා ලියාපදිංචි වූ සෑම විනිසුරුවරයකුම පළමු වාරිකය 2025 ජූනි මස වැටුපෙන් රක්ෂණ ආයතනය වෙත යොමු කළ යුතු අතර ඉන්පසු සාමාජික කාඩ්පත නිකුත් කරනු ලැබේ.

04. ඔබට අවශ්‍ය වැඩි විස්තර දැනගැනීම සඳහා පහත දක්වා ඇති දුරකථන අංක හා සම්බන්ධ විය හැක.

077-7339223 - නදීක ලක්නාත් මහතා, උප සභාපති, සොල්ට්ලොජික් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස්.

077-2296574 - ශාලිත ද සිල්වා මහතා, ජ්‍යෙෂ්ඨ කළමනාකරු, සොල්ට්ලොජික් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස්.

077-3148830 - අසේල මුණසිංහ මහතා, විධායක නිලධාරී, සොල්ට්ලොජික් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස්.

05. මෙම තොරතුරුවලට අමතරව සොල්ට්ලොජික් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස් ආයතනයට අදාළ ප්‍රතිලාභ/හිමිකම් හා ප්‍රතිලාභ/හිමිකම් ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය සම්බන්ධයෙන් වූ තොරතුරු මෙම අමාත්‍යාංශයේ වෙබ් අඩවියෙන් ලබා ගත හැක.

❖ විශේෂ - මෙම රක්ෂණ ක්‍රමය අවසන් වන 2026.06.16 දිනට පෙර විශ්‍රාම ලබන සියළුම විනිසුරුවරුන් වෙනුවෙන් රජය විසින් ගෙවනු ලබන්නේ විනිසුරුවරයාගේ රාජකාරී දින ගණනට අදාළ රජයේ දායකත්ව මුදල පමණක් වන අතර එවන් විනිසුරුවරයකු මෙම රක්ෂණ ක්‍රමයට දායක වේ නම්, රජයේ දායකත්ව මුදලේ ඉතිරිය එනම්, විනිසුරුවරයා විශ්‍රාම ලබා ගන්නා දින සිට රක්ෂණය අවසන් වන දිනය දක්වා වන මුදල විනිසුරුවරයා විසින් ගෙවා රක්ෂණය ක්‍රමය ලබා ගත හැකි බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

(Handwritten signature)

ජනාධිපති නීතිඥ අයෙෂා ජිනාසේන
ලේකම්
අධිකරණ සහ ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය

පිටපත් :- සියලුම කලාප මහාධිකරණ ගණකාධිකාරීවරුන්/රෙජිස්ට්‍රාර්වරුන් වෙත (තම කලාප මහාධිකරණය හරහා ගෙවීම් සිදුකරනු ලබන සියළු විනිසුරුවරුන් දැනුවත් කිරීම සහ ඉදිරි ගෙවීම් කටයුතු සඳහා.)

මෙම අයදුම්පත්‍රය ලේකම්, අධිකරණ හා ජාතික ඒකාබද්ධිතා අමාත්‍යාංශය, අංක 19, ශ්‍රී සංඝරාජ මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට ලැබීමට සලස්වන්න.

අධිකරණ විනිසුරුවරුන් සඳහා වන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයට දායකවීමේ අයදුම්පත.

උක්ත සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය සඳහා මා පමණක් (A) /මම සහ කාලත්‍රයා (B) /මම සහ කාලත්‍රයා එක් දරුවකු පමණක් (C) / මම සහ කාලත්‍රයා සහ දරුවන් දෙදෙනෙකුට වැඩි ගණනක් (D) /මම සහ වයස අවුරුදු 65 ට අඩු දෙමව්පියන් (E) දායක වීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන අතර, මාගේ වැටුපෙන් රු..... ක මුදලක් වාරික 04 කින් අඩු කිරීම සඳහා මාගේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි.

විනිසුරුතුමා/විනිසුරුතුමියගේ :

01. මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්)

.....

02. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

.....

03. උපන්දිනය :

.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

.....

05. 2025.06.17 දිනට වයස

.....

06. I. විශ්‍රාම ලබන දිනය :

.....

II. 2026.06.16 දිනට පෙර විශ්‍රාම ලබන විනිසුරුවරුන් රක්ෂණවරනය ලබා ගැනීමට කැමැත්තක් දක්වන්නේ නම්, විශ්‍රාම ලබන දින සිට රක්ෂණවරනය අවසන් වන දින දක්වා වන රජයේ දායකත්ව මුදලේ ඉතිරිය ගෙවීම සඳහා : කැමතියි/අකමැතියි

07. දුරකථන අංකය :

.....

08. රාජකාරී කරන අධිකරණය :

.....

09. පෙර වර්ෂයේ රක්ෂණ කාඩ්පත් අංකය :

.....

10. ගෙවීම් සිදු කරන කලාප මහාධිකරණය :

.....

පවුල් ඒකකය :

11. දුරකථන අංකය :

.....

12. කාලත්‍රයාගේ මුලකුරු සමඟ නම

(සිංහලෙන්).....

13. කාලත්‍රයාගේ මුලකුරු සමඟ නම

(ඉංග්‍රීසියෙන්).....

14. කාලත්‍රයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

.....

15. 2025.06.17 වන දිනට කාලත්‍රයාගේ වයස :

.....

16. රක්ෂණ ක්‍රමයට දායක වන දරුවන් ගණන :

.....

17. දැරුවන්ගේ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)	උපන් දිනය	වයස
.....
.....
.....

අවිවාහක විනිසුරුතුමාගේ /විනිසුරුතුමියගේ මව , පියා රක්ෂණ ක්‍රමයට දායක වන්නේ නම්:

18. මවගේ මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :
.....

19. මවගේ මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
.....

20. මවගේ උපන් දිනය :

21. මවගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

22. 2025.06.17 දිනට මවගේ වයස : අවුරුදු මාස දිනය.....

23. පියාගේ මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :
.....

24. පියාගේ මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
.....

25. පියාගේ උපන් දිනය :

26. පියාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

27. 2025.06.17 වන දිනට පියාගේ වයස : අවුරුදු මාස දිනය.....

දිනය :

විනිසුරුතුමා/විනිසුරුතුමියගේ අත්සන

සටහන

- අයදුම්කරුගේ නම සඳහන් කිරීමේදී රක්ෂණ කාඩ්පතෙහි ඇතුළත් කළ යුතු නිවැරදි ආකාරයට නම සඳහන් කරන්න.
- පෙර වර්ෂයට අයත් රක්ෂණ කාඩ්පත් අංකය නිවැරදිව සඳහන් කරන්න.
- නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර නොමැති අයදුම්පත් නැවත අදාළ මහාධිකරණය වෙත යොමු කරනු ඇත.
- ගෙවීම් සිදු කරන කලාප මහාධිකරණය හා තෝරා ගන්නා ලද රක්ෂණ බාණ්ඩය නිවැරදිව සඳහන් කරන්න.
- 2025.06.16 දිනට පෙර අයදුම්පත ලේකම් ,අධිකරණ හා ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය වෙත යොමු කරන්න.

අදාළ මහාධිකරණ වෙත යොමු කළ යුතුය.

..... මයා/ මිය / මෙය

විනිසුරුතුමා / විනිසුරුතුමිය

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

අධිකරණ විනිසුරුවන් සඳහා වන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය 2025/2026 දායක මුදල් අය කිරීම

අධිකරණ විනිසුරු සෞඛ්‍ය රක්ෂණ යෝජනා ක්‍රමයට (A/B/C/D/E) දායක වීම සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන අතර ,මාගේ වැටුපෙන් පහත සඳහන් පරිදි අය කර, "Softlogic Life Insurance (PLC)" යන නමට ලියු වෙක් පතකින් ගෙවීම් කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලමි.

වාරිකය	වර්ෂය සහ මාසය	මුදල (රු)
01		
02		
03		
04		

දිනය :

.....

විනිසුරුතුමාගේ / තුමියගේ අත්සන