

නිවේදනයයි.

මුදල් ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

නිල නිවාස සඳහා ඉල්ලුම්පත්‍ර කැඳවීම

2024 වර්ෂය

මුදල් අමාත්‍යාංශයට අයත් නිල නිවාස සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම 2024.04.30 දක්වා සිදුකරන අතර මෙම නිල නිවාස ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා අපේක්ෂා කරනු ලබන නිලධාරීන්/නිලධාරිනියන් එදිනට පෙර ආයතන ප්‍රධානියා විසින් අනුමත කරන ලද අයදුම්පත අමාත්‍යාංශ පැරණි ගොඩනැගිල්ලේ බිම් මහලේ ස්ථාපිත ගොඩනැගිලි පාලන අංශය වෙත භාරදෙන ලෙස කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

නිල නිවාස පිහිටි ස්ථානය

- 1.) ඉසිපතන මාවත, කොළඹ 05
- 2.) විපුලසේන මාවත, කොළඹ 10

අයදුම් කල යුතු අවසන් දිනය

2024.04.30

අයදුම්පත ලබාගත හැකි ආකාරය

මුදල් අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවිය මගින් - www.treasury.gov.lk

වැඩිදුර තොරතුරු සඳහා

ගොඩනැගිලි පාලන අංශයේ අංක 1230,2156, 1475 අමතන්න.

සැලකිය යුතුය

- * නිල නිවාස සඳහා අයදුම්කල හැකි වනුයේ විධායක ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ට පමණි.
- * අයදුම් කරනු ලබන නිලධාරියා හෝ ඔහුගේ/ඇයගේ කලත්‍රයා විසින් මීට පෙර රජයේ නිල නිවාස හිමිකම ලබාගෙන ඇත්නම් එම නිලධාරියා / නිලධාරිනිය නැවත නිල නිවාස සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් නොලබයි.
- * නිල නිවාසයක රැදීසිටිය හැකි උපරිම කාලය වසර 05 කි
- * නිල නිවාස අයදුම්කල හැකි වනුයේ මෙම අමාත්‍යාංශය හෝ භාණ්ඩාගාර දෙපාර්තමේන්තු වලට අනුයුක්තව රාජකාරි සිදුකරන විධායක ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා පමණි.

MINISTRY OF FINANCE, ECONOMIC STABILIZATION AND NATIONAL POLICIES
APPLICATION FOR GOVERNMENT QUARTERS

Department / Division :-

BMD Use Only

Application No :

1. Name With Initials												
2. Name in Full												
3. Gender	Male					Female						
4. Date of Birth	Year			Month			Day					
5. National ID No.												
6. Permanent Address (As Per Voter's Registration)												
7. Distance between Permanent Address and Work Place (km)												
8. Temporary Address												
9. Distance between Temporary Address and Work Place (km)												
10. Mobile No:												
11.Fixed Telephone No:												
12. Email Address												

13. Place of Current Employment	
14. Address of Current Employment	
15. Present Post	
16. Service / Grade	
17. Availability of Official Quarters under your Department / Division	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If yes ,Mention the Location
18. Present Annual Salary	
19. Salary Scale	
20. Date of Salary Increment	
21. Date of Appointment to Public Service	
22. Date of Appointment to Staff Grade	
23. Date of Transfer to Ministry of Finance	
24. If you are suffer from physical disability or serious illness particulars of the same	
25. Marital Status	Married <input type="checkbox"/> Un Married <input type="checkbox"/>

26. Name of the Spouse	Mr. / Mrs. :
27. Work Place and Address of Spouse	Work Place : Address :
28. Present Post of the Spouse	
29. Service / Grade	
30. Is their any Official quarter under your spouse work Place	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If yes, mention the location
31. Is your Spouse Suffering from Physical disability , causing him/her difficulties in walking/ travelling or suffering from any other physical disability or illness, particular of the same	
32. Number of Children's	Boys <input type="checkbox"/> Girls <input type="checkbox"/>
33. Name , Age and Schools of the children	
34. If children are suffer from Down syndrome/ severe physical disability , particular of the same	
35. If you receive official quarter , do you expect to live with your family	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
36. Do your spouse or your children have a house within 50km radius of your work place	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If yes , particulars of the same

37. Do you foster care your parents	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
38. If your parents suffer any serious illness , particular of the same (provide medical reports)	
39. Have you obtained a house / property loans	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Date of loan recieve
	Address of the house / property
	Distance to house / property from the current work place (km)
40. Have you used any government quarter facilities	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If Yes, participate of the same
41. Have your spouse use government quarter facilities	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If quarter part of the same

I declare that the particulars furnished above are true and correct. I am aware that I will be liable for disciplinary action for making false declarations.

.....

Signature & Date

Recommendation

I have compare the above information with the officer's personal file and certify that all information mentioned are correct.

.....

Date

.....

Head of Department