

பூரிமிக சேவா நிழக்தி புகாசை
முதன்மை ஊழியத்திற்கான பிரகடனம்
PRIMARY EMPLOYMENT DECLARATION

(வரலான படிநிலை / தற்போதைய வதிவிட முகவரி)

இ படிநிலை / முகவரியில் வதியும்

(சமீபத்து நம் / முழுப் பெயர்)

வந மூ/ஆகிய நான்,

மா விசின் சப்யா ஆதி பக்க சுதான் விசினர் சுதா சுதா நிவர்தி எல்ல புகாசை கரமி. /என்னால் கீழே பிரகடனப்படுத்தப்பட்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவையும் சரியானவையுமாகும் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

I, _____

(Full Name)

of _____

(Current Residential Address)

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

1. மானே பூரிமிக சேவா நிழக்திய பக்க பரிடி வே. / எனது முதன்மை ஊழியத்தின் விபரங்கள் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது./ My Primary Employment is as follows.

சேவா யேற்கனே நம
தொழில்தருனரின் பெயர் } _____
Employer's Name

சேவா யேற்கனே லீபீனய
தொழில்தருனரின் முகவரி } _____
Employer's Address

2. மா விசின் நாவத தினத்து நேரம், 20..... 04.01 தினமேன் ஆரம்ப வந கூடும் தக்கேரி வருமான சுதாம் மானே பாரிடுமிகையேன் அத்திகாரம் பூத்தெல் ஆடும் வெட்டு அவு கிரீமெட் லக்கு வெல்லி. /அதை நோவேடி.*

என்னால் மீண்டும் குறிப்பிடும் வரை, 01.04.20.....ல் இருந்து ஒவ்வொரு வருமதிப்பீட்டாண்டுக்காகவும் எனது ஊதியத்திலிருந்து முற்பண தனியாள் வருமான வரியைக் கழிப்பதற்கு நான் சம்மதிக்கின்றேன்/ சம்மதிக்கவில்லை*.

I agree/do not agree* to deduct Advance Personal Income Tax (APIT) from my remuneration for every year of assessment commencing from 01.04.20..... until such time otherwise declared by me in a declaration.

(* அனவை விவர கூடும் விவரம் / * பொருத்தமில்லா சொற்களை நீக்கவிடவும் / * please strike-off the words not relevant)

සේවකයාගේ අන්සන
ඉඩුයරින් කෙයෙශාප්පම්
Employee Signature

සේවකයාගේ ජා.නැ. අංකය / ගුවන් ගමන් බලපත්‍ර අංකය
ඉඩුයරින් තේ.අ.අ.එල./ කෑතුව්ස්සිට්.ආ එල.
Employee NIC/ Passport No.

බදුගෙවන්නා හඳුනාගැනීමේ අංකය (අැත්තම්)
වරිසේලුත්තු නුර් අභ්‍යන්තරාධිකම් (ඝාම්ප්‍රියින්)
Taxpayer Identification No. (if any)

තනතුර / පතභාව /Designation:

දිනය / තික්ති /Date:

සාක්ෂිකරුගේ නම*

සාක්ෂියින් පෙයර *

Name of Witness *

සාක්ෂිකරුගේ අන්සන / සාක්ෂියින් කෙයෙශාප්පම් /Signature of Witness:

* සාක්ෂිකරු සේවා යෝජක නොවිය යුතුය. / තොழිල්වුම්කුනර් සාක්ෂියාලරාක මූල්‍යාතු. /The witness cannot be the employer.

සේවා යෝජකගේ ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි / තොழිල්වුම්කුනරීන් පාවතෙන්නා මත් ඔවුන් ප්‍රාග්ධනය සඳහා පමණි /
Employer Use only

සේවකයාගේ සේවා නිපුණත් අංකය
ඉඩුයරින් ඉඩුය ඇලක්කම්.
Employee 's Employment No.

සේවා යෝජකගේ නම
තොழිල්වුම්කුනරීන් පෙයර
Employer Name

සේවා යෝජකගේ අන්සන
තොழිල්වුම්කුනරීන් කෙයෙශාප්පම්
Employer Signature

දිනය / තික්ති /Date:

(නිර්වාසික පුද්ගලයන් සම්බන්ධයෙන් බවුන්ගේ එකඟතාවය නොසලකා අත්තිකාරම් පුද්ගල ආදායම බද්ද අඩු කිරීම අනිවාර්ය වේ. බත්තිවර්ත ඉඩුයර් එනිල් අවර්කණුතාය සම්මතමිල්ලාවිඩ්‍යුම් මුහුර්පණ තමියාල් වරුමාන බරියෙක් කෘතිත්තල් කට්ටායමානතාකුම්. Deduction of APIT is compulsory from non-resident employees, regardless of their consent)