

නියෝජිත බලපත්‍රය

රු.5000.00 වතුගෙඩි දීමනාව / රු.5000.00 ආබාධිත දීමනාව / රු.1900.00 වැඩිහිටි දීමනාව ගෙවීම

ආධාරලාභියාගේ නම :-.....

ලිපිනය :-.....

නියෝජිතයාගේ නම :-.....

නියෝජිතයාගේ හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

මාසය	ප්‍රතිලාභියාගේ අත්සන	නියෝජිතයාගේ අත්සන	ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන	ගෙවීම කරන නිලධාරියාගේ අත්සන
ජනවාරි				
පෙබරවාරි				
මාර්තු				
අප්‍රියෙල්				
මැයි				
ජුනි				
ජූලි				
අගෝස්තු				
සැප්තැම්බර්				
ඔක්තෝම්බර්				
නොවැම්බර්				
දෙසැම්බර්				