

ද්විතියික සේවා නියුක්ති ප්‍රකාශය - වාසික
இரண்டாம் ஊழியத்திற்கான பிரகடனம் - வதிவுடையவர்
SECONDARY EMPLOYMENT DECLARATION - Resident

(වර්ථමාන පදිංචි ලිපිනය / தற்போதைய வதிவிட முகவரி)

හි පදිංචි/ முகவரியில் வதியும்

(සමීපතම නම / முழுப் பெயர்)

වන මම/ஆகிய நான்,

මා විසින් සපයා ඇති පහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරමි. /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.

1.04.01 සිට03.31 දක්වා කාලය සඳහා ප්‍රාථමික සේවා නියුක්තියෙන් ලබන මාගේ ඇස්තමේන්තුගත මාසික පාරිශ්‍රමිකය පහත සඳහන් පරාසයට අදාළ වේ. 01.04 இருந்து 31.03..... வரை எனது முதன்மை ஊழியத்திலிருந்தான எனது மதிப்பிடப்பட்ட மாதாந்த ஊழியவருமானம் கீழ்வரும் எல்லைகளுக்குள் வரும். My estimated monthly remuneration from the Primary Employment for the period from 01.04..... to 31.03..... falls within the range of

(අදාළ වන පරාසය ලකුණු කරන්න / பொருத்தமானதை புள்ளியிடவும் / tick any of following applicable)

250,000 හෝ ඊට අඩු / அல்லது அதற்கு குறைவு/ or less

250,001 - 500,000

500,001 – 750,000

750,001 සහ ඊට වැඩි / மற்றும் மேலே / and above

2. මා විසින් නැවත දන්වන තෙක්, 2020.04.01 දිනයෙන් ආරම්භ වන සෑම තක්සේරු වර්ෂයක් සඳහාම මාගේ පාරිශ්‍රමිකයෙන් අත්තිකාරම් පුද්ගල ආදායම් බද්ද අඩු කිරීමට එකඟ වෙමි. /එකඟ නොවෙමි.*

என்னால் மீண்டும் குறிப்பிடும் வரை, 01.04.2020ல் இருந்து ஒவ்வொரு வரிமதிப்பீட்டாண்டுக்காகவும் 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 01.04.2020 until such time otherwise declared by me in a declaration.

(* අනවශ්‍ය වන කපා හරින්න / * பொருத்தமில்லா சொற்களை நீக்கிவிடவும் / * please strike-off the words not relevant)

சேவகயாதே அந்஑ன

ஊழியரின் கையொப்பம்

Employee Signature

சேவகயாதே ஁.ஊ. அ஑கய / ஑ுவன் ஑மன் ஑லபத்ர அ஑கய
ஊழியரின் தே.அ.அ.இல./கடவுச்சீட்டு இல.

Employee NIC/ Passport No.

஑டி஑ெவன்஑ா ஑டி஑ா஑ு஑ீ஑ே அ஑கய (அந்஑஑ீ)
வரிசெலுத்து஑ர் அடையாள இலக்கம் (஑து஑ிருப்பின்)

Taxpayer Identification No. (if any)

஑ன஑ுர் / பதவி /Designation:

டி஑ய / துகதி /Date:

஑ாக்஑ீகர஑ு஑ே ஑஑*

஑ாட்சியின் பெயர்*

Name of Witness *

஑ாக்஑ீகர஑ு஑ே அந்஑ன / ஑ாட்சியின் கையொப்பம் /Signature of Witness:

சேவா ஑ு஑்க஑ே ஑ு஑ு஑்஑஑ ஑டி஑ா ஑஑஑ீ / தொழில்வழங்கு஑ரின் பாவ஑ைக்கு ஑ட்டு஑் Employer Use only

சேவகயாதே சேவா ஑ிடி஑்஑ி அ஑கய
ஊழியரின் ஊழிய இலக்கம்.
Employee 's Employment No.

சேவா ஑ு஑்க஑ே ஑஑

தொழில்஑ரு஑ரின் பெயர்

Employer Name

சேவா ஑ு஑்க஑ே அந்஑ன

தொழில்஑ரு஑ரின் கையொப்பம்

Employer Signature

டி஑ய / துகதி /Date:

(஑ிர்லா஑ீக ஑ுடி஑ல஑ன் ஑஑஑ன்஑஑஑ன் ஑ிடி஑ன்஑ே ஑஑஑஑ாவ஑ ஑஑஑லகா அந்஑ீகார஑ீ ஑ுடி஑ல ஑ாடி஑஑ீ ஑டிடி அடி
கீரீ஑ அ஑ிலார்஑ ஑஑. வதிவ஑்஑ ஊழியர் ஑஑ில் அவர்களுடைய ஑஑஑த஑ில்லாவிடி஑ு஑் ஑ு஑்ப஑ ஑஑ியா஑்
வரு஑ா஑ வரிய஑க் கழித்தல் கட்டாய஑ா஑தாகு஑். Deduction of APIT is compulsory from non-resident
employees, regardless of their consent)