කුත් කළ දින සිට දින 30 ක් ඇතුළත දී ගෙවිය යුතුයි.
yable within 30 days from the date of Issue.

H 049636 – 100,000 (2017/06) ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව

පොදු 36 අ (කුඩා)
General 36 a (Sma
(F 2* S. & E.) 10/

ation ..... ස්ථානය.

අංකය No. .....

ස්තමේන්තු ශීර්ෂය
ead of Estimate ..... | ව්‍යායාංශයේ අංකය Vote No. ..... | උප ශීර්ෂය Sub - head ..... | වෙන් කිරීම් පිළිබඳ අංකය Apportionment No. .....

20 ..... පටන් ..... වැනි දිනය දක්වා ..... කළ වැඩ වෙනුවෙන් ගෙවා/ පියවූ ගෙවන්නට තිබෙන පඩි ලැයිස්තු

Pay List and Acquittance of ..... between the ..... and .....

මෙම පඩි ලැයිස්තුවෙහි නම් සඳහන් වන අයට ඔවුන්ගේ නම් ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති මුදල් ගණන් ගෙවනු ලැබූ/ ගෙවන්නට තිබෙන බවත් එසේ ගෙවනු ලැබූ/ ගෙවන්නට තිබෙන මුළු මුදල රුපියල් * .....
..... සහ ශත ..... බවත් මගේ විශ්වාසයේ හැටියට සහ මා දන්නා තරමින් එහි සඳහන් කාල පරිච්ඡේදය තුළ එම අය සැබවින්ම රාජකාරියෙහි නියුක්ත වූ බවත් මෙහි සඳ
ුප් ප්‍රමාණයන් අනුව ඔවුන් රක්ෂාවේ යොදවා ගැනීමට විධි වූ ප්‍රකාර අනුමැතිය ලැබී තිබෙන බවත් මම මෙයින් සහතික කරමි.

I hereby certify that the persons named in this pay list, the total of which aggregate Reupees* ..... and cents ..... only have b
id/ are due to be paid the sums mentioned opposite to their names, that they have been actually and *bona fide* employed during the period specified, to the best of my knowledge and belief, and that t
nployment at the rates specified has been duly authorised.

ල් ගෙවූ බවට සාක්ෂි ..... සකස් කරන ලද්දේ ....
tnesses to the payment Prepared by
d to Signature .....

වියදම් සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන සහ තනතුර
Designation, Signature and Title of Officer Certifying Expendit

මුදල් ගණන අකුරෙන් ලිවිය යුතුය. / The amount must be expressed in words. පරීක්ෂා කරන ලද්දේ Checked by ..... දිනය / *Date* .....

1	2	3	4	5	6	7	8		9		10		11
ගවූ දිනය Date of ayment	තනතුර Designation	අංකය No.	නම Name	මාසික/ දෛනික වැටුප Salary p.m. / per day	කාල පරිච්ඡේදය නොහොත් දින/පැය ගණන Period or No. of Days/ Hours	රේට් ගණන Rate	මුදල Amount රු. Rs.	ශත c.	අඩු කිරීම් Deductions රු. Rs.	ශත c.	වැටුපෙන් ඉතිරිව ගෙවන මුදල Balance paid රු. Rs.	ශත c.	මෙහි පහත අත්සන් කරන අපි, අප කළ වැඩ වෙනු සම්පූර්ණ වශයෙන් අපට ලැබිය යුතු වූ ද අප එක් කෙනාගේ නමට ඉදිරියෙන් සඳහන් කොට ඇත්ත ද මුදල් ගණන ..... හොත් බාරගත් අත්සන් කරමු. We, the undersigned, do hereby acknowled have received from the ..... sums opposite to our respective names, being full amount due for the service specified.

1	2	3	4	5	6	7	8		9		10		11
ගෙවූ දිනය Date of Payment	තනතුර Designation	අංකය No.	නම Name	මාසික/ දෛනික වැටුප Salary p.m. / per day	කාල පරිච්ඡේදය නොහොත් දින/පැය ගණන Period or No. of Days/ Hours	රේට් ගණන Rate	මුදල Amount රු. Rs.	ශත c.	අඩු කිරීම් Deductions රු. Rs.	ශත c.	වැටුපෙන් ඉතිරිව ගෙවන මුදල Balance paid රු. Rs.	ශත c.	මෙහි පහත අත්සන් කර්න අපි, අප කළ වැඩ ෙ සම්පූර්ණ වශයෙන් අපට ලැබිය යුතු වූ ද අප කෙනාගේ නමට ඉදිරියෙන් සඳහන් කොට ද ද මුදල් ගණන ..... ගෙන් බාර අත්සන් කරමු. We, the undersigned, do hereby acknow have received from the ..... sums opposite to our respective names, b full amount due for the service specified.