

## நட்ட உத்தரவாதக் கடிதம்

ஊழியர் சேமலாப நிதியத்தின் அங்கத்தவராக இருக்கும், .....  
 என்னும் இலக்கத்தையுடைய தேசிய அடையாள அட்டையைக் கொண்டிருக்கும், .....  
 ..... என்னும்  
 முகவரியில் வசிக்கும், ..... ஆகிய நான்,  
 (முழுப்பெயர்)

..... என்ற வகையில், .....  
 (தொழில்)  
 .....  
 (தொழில் செய்த நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்)

இல் .....தொடக்கம் ..... வரை தொழிலில்  
 அமர்த்தப்பட்டிருந்தேன் எனவும், இந் நிறுவனம் தற்போது செயற்பாட்டில் இல்லை எனவும், தொழில்  
 கொள்பவரது இருப்பிடம் பற்றி தற்போது எதுவும் எனக்குத் தெரியவில்லை எனவும் இத்தால்  
 பிரகடனப்படுத்துகிறேன்.

மேலும், நான் மேற்படி .....  
 .....  
 (தொழில் செய்த நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்)

என்ற நிறுவனத்தில் தொழிலில் இருந்த காலத்தின்போது, ..... என்ற  
 (தொழில் தருநரது இலக்கத்துடன் ஊ.சே.நி. இல.)  
 இலக்கத்தின் கீழ் எனது சார்பில் ஊ.சே.நி.திக்கு பங்களிப்புச் செய்யப்பட்டது எனவும், எனது மேற்படி  
 இலக்கத்திற்குரிய சகல பங்களிப்புகளும் இலங்கை மத்திய வங்கியில் .....  
 (மத்திய வங்கியிலுள்ள பெயர்)

என்ற பெயரில் வைப்புச் செய்யப்பட்டது எனவும், அப் பெயரினையுடைய ஆள் நானேயாவேன் எனவும்  
 இத்தால் பிரகடனப்படுத்துகிறேன்.

வேறு ஆள் எவராவது மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ..... என்ற  
 (மத்திய வங்கியிலுள்ள பெயர்)

பெயரில் இருப்பதாகவும் அவர் ..... என்ற மேற்படி  
 (தொழில்கொள்பவரின் பெயர்)

நிறுவனத்தில் சேவையாற்றியதாகவும் நிறுவப்படும் பட்சத்தில், அல்லது அவரது ஊழியர் சேமலாபநிதி  
 அங்கத்துவ இலக்கம் ..... ஆக இருக்கும் பட்சத்தில், என்னால்  
 (தொழில் தருநரது இலக்கத்துடன் ஊ.சே.நி. இல.)

பெறப்பட்ட எல்லா நன்மைக் கொடுப்பனவுகளையும் இலங்கை மத்திய வங்கிக்குத் திருப்பிச்  
 செலுத்துவதற்கு எவ்வித நிபந்தனைகளுமின்றி உடன்படுகிறேன். மேலும் மேற்படி நன்மைத் தொகைக்காக  
 அதை நான் பெற்றுக்கொண்ட தினத்திலிருந்தானதும் இலங்கை மத்திய வங்கியால்  
 தீர்மானிக்கப்படுவதானதுமான வட்டியையும் செலுத்துவதற்கு எவ்வித நிபந்தனைகளுமின்றி உடன்படுகிறேன்.

..... ஆம் திகதி ..... ஆம் மாதம் இரண்டாயிரத்து .....  
 ஆம் ஆண்டு இது கையொப்பமிடப்பட்டது.

கையொப்பம்

மேற்குறித்த கையொப்பம் எமது முன்னிலையில் இடப்பட்டது என்பதைச் சான்றுப்படுத்துகிறோம்:

சாட்சிகள் (1) கையொப்பம் .....

பெயர் .....

தே.அ.அ. இல. ....

முகவரி .....

(2) கையொப்பம் .....

பெயர் .....

தே.அ.அ. இல. ....

முகவரி .....

(குறிப்பு : கிராமசேவை அலுவலரும் பிரதேசச் செயலாளரும் மிகவும் பொருத்தமான சாட்சிகளாவர்)