



කඩුවෙල මහා නගර සභාව

දිස්ත්‍රික් කාර්යාලය ය. කඩුවෙල/ බත්තරමුල්ල/ අතුරුගිරිය.

වේලෙද බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය - 20.....වර්ෂය.

1. කර්මාන්තය/වේලදාම ගිමිකරුගේ නම:

2. පොදුගලික ලිපිනය:

3. ජාතික හැඳුනුම් පත්‍ර අංකය:

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

4. දුරකථන අංක: ජ්‍යෙෂ්ඨ: නිවාස:

5. කර්මාන්තයේ/වේලදා ව්‍යාපාරයේ නම:

6. කර්මාන්තයේ/වේලදාමේ ස්වභාවය:

7. කර්මාන්තය/වේලදාම කරන ස්ථානයේ -

(අ) ලිපිනය:

(ආ) විවිධයේ/පාරේ නම:

(ඇ) වරිපතම් අංකය:

(ඈ) දුරකථන අංකය:

8. කර්මාන්තය/වේලදාම කරගෙන යන ස්ථානය අයන් ග්‍රාම නිලධාරී -

කොට්ඨාගයේ අංකය: කොට්ඨාගයේ නම:

9. ව්‍යාපාර නාම ලියා පදිංචිය ලබාගෙන ඇත්තාම එහි යොමු අංකය:

10. කර්මාන්තය/ වේලදාම කරගෙන යන ස්ථානයේ කළමනාකරුගේ/නියෝජිතයාගේ නම:

11. ජාතික හැඳුනුම් පත්‍ර අංකය:

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

12. දුරකථන අංක: ජ්‍යෙෂ්ඨ: නිවාස:

නාගරික කොමිෂන්,

කඩුවෙල.

ඉහත තොරතුරු සඳහන් කර්මාන්තය/වේලදාම පවත්වාගෙන යන ස්ථානය සඳහා 20..... වර්ෂය
වෙනුවෙන් කර්මාන්ත/වේලදා බලපත්‍රයක් මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස ඉල්ලමි. මේ පිළිබඳව පවත්නා නීති රීති
වලට මම එකා වෙමි.

දිනය: 20

ඉල්ලම්කරුගේ අත්සන

* අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝගනය සඳහා

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

පසුවමෙට සඳහන් ඉල්ලුම්පත්‍රයට අදාළව වෙළෙඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා වන ඔබගේ නිරීක්ෂණ හා නිරදේශ ක්‍රියාත්මක මා වෙත ලබාදෙන මෙත් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

දිනය: 20.....

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක / දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

1. කර්මාන්තය/වෙළෙඳාමට අදාළ අතුරු ව්‍යවස්ථාව: කොටස:නාමය:
2. කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම පවත්වාගෙන යන ස්ථානය අතුරු ව්‍යවස්ථාවේ නියමයන්ට අනුකූල වේ/ පහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි කළ යුතුව ඇත.*
(අ)
(ආ)
(ඇ)
(ඉ)
3. බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිරදේශ කරමි./ ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කරන ලෙස නිවැරදි කරන දැනුම දීමට නිරදේශ කරමි.*

දිනය: 20.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

විෂය භාර නිලධාරී,

ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කරන ලෙස ඉල්ලුම්කරුට ලිඛිතව දන්වන්න.

දිනය: 20.....

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

ඉහත අඩුපාඩු නිවැරදි කර ඇති බව දන්වා ඇත. පරීක්ෂාකර වාර්තා කරන්න.

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිරදේශ කරමි./ තොකරමි.*

දිනය: 20.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

* අදාළ තොකර වෙත ක්‍රියාත්මක නොවන ව්‍යවස්ථාව.

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

මහා තගර සහ සම්මත අනුරු ව්‍යවස්ථා වන කොටස්

පිළිබඳ අනුරු ව්‍යවස්ථාවල නියමයන්ට අනුව බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇත. බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම සඳහා නිරද්‍ය කිරීම සුදුසු ය.

දිනය: 20

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

(නිල මූද්‍රාව තබන්න)

මිගු ආදායම විෂය භාර නිලධාරී,

- කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම පවත්වාගෙන යනු ලබන ස්ථානයේ වාර්ෂික වට්නාකම රු: කි.
- කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම පවත්වාගෙන යනු ලබන ස්ථානය වෙනුවෙන් හිග වරිපනම් අයකරගෙන ඇත.
- ඉහත අයදුම් පත්‍රයෙහි 7 (ආ), 7 (ඇ) සහි හි තොරතුරු සහාවේ ලේඛන සමග සැසදේ/පහත පරිදි නිවැරදි විය යුතු ය

"7. කර්මාන්තය/ වෙළෙඳාම කරන ස්ථානයේ -

(ආ) විවිධේ/පාරේ නම:

(ඇ) වරිපනම් අංකය:

8. කර්මාන්තය/වෙළෙඳාම කරගෙන යන ස්ථානය අයන් ග්‍රාම නිලධාරී -

කොට්ඨාගයේ අංකය: කොට්ඨාගයේ නම:

දිනය: 20

වරිපනම් විෂය භාර නිලධාරී

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී මගින්, නාගරික ගණකාධිකාරී (අය),

- අයකළ යුතු බලපත්‍ර ගාස්තුව රු: කි.
- බලපත්‍ර ලබාගත යුතු ආයතන ලේඛනයේ අනු අංකය ගේ.
- ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව අදාළ ස්ථානය සඳහා බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිරද්‍ය කරමි.

දිනය: 20

ආදායම් පරිපාලක

නාගරික ගණකාධිකාරී (අය),

ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව අදාළ ස්ථානය සඳහා බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම නිරද්‍ය කරමි.

දිනය: 20

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී

(නිල මූද්‍රාව තබන්න)

* අදාළ තොටි එවන ක්‍රියා භාරිත්තා.

නාගරික කොමසාරිස්,

ඉල්ලුම් පත්‍රය පිළිබඳ ඉහත නිරදේශ සමග එකත වෙමි. බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට අනුමතිය සඳහා නිරදේශ කරමි.

දිනය: 20

නාගරික ගණකාධිකාරී (අය)

(නිල මූදාව තබන්න)

නාගරික ගණකාධිකාරී (අය) මගින්,

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි.

දිනය: 20

නාගරික කොමසාරිස්

(නිල මූදාව තබන්න)

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

අයකරගත් බලපත්‍ර ගාස්තුව: රු.

ලුයපත් අංකය දිනය: 20

පිළියෙල කළ බලපත්‍රයේ අංකය දිනය: 20

බලපත්‍ර ගාස්තු ලේඛනයේ සටහන් කළ අනුමිලිවෙල අංකය:

බලපත්‍ර ලබාගත යුතු ආයතන ලේඛනයේ අනු අංක.....යටතේ බලපත්‍රයට අදාළ තොරතුරු සටහන් කළා.

බලපත්‍රය නාගරික කොමසාරිස් ගේ අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය: 20

මිශ්‍ර ආදායම් විෂය හාර නිලධාරී.

නාගරික කොමසාරිස්,

බලපත්‍ර ගාස්තු ලේඛනය, බලපත්‍ර ලබාගත යුතු ආයතන ලේඛනය, ලුයපත් තොරතුරු සහ නිකුත් කළ බලපත්‍රය පිළිබඳ තොරතුරු පරීක්ෂා කළා සටහන් කිරීම නිවැරදියි. නිවැරදිව ලියා ඇති මේ සමග එවතු ලබන බලපත්‍රය අත්සනට ඉක්.

20

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

බලපත්‍රය අත්සන් කරන ලදී.

දිනය: 20

නාගරික කොමසාරිස්

(නිල මූදාව තබන්න)

* අදාළ තොරතු පෙන් ඇති ගැටුව.