

➤ පහත කරුණු පිළිබඳව ඔබගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස දන්වමි.

සහතිකය අයදුම් කිරීමේදී,

- සහතිකය අවශ්‍ය ඉඩමේ, අනුමත බිම් සැලසුමේ පැහැදිලි පිටපතක්
- සහතිකය අවශ්‍ය ඉඩමේ, ඔප්පුවේ පැහැදිලි පිටපතක් (ලියාපදිංචි කරන ලද)
- ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

අයදුම්කරු හැර වෙනත් අයෙකු සහතිකය ගැනීමට පැමිණෙන්නේ නම්,

- ඉඩම් රෙජිස්ටාර් කාර්යාලයේ ලියාපදිංචි ඇටෝරිනි බලපත්‍රයක් හෝ
- සහතිකය ඉල්ලුම්කරනු ලබන්නා විසින් සහතිකය ලබාදෙන ලෙස දන්වන ලද දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් (නීතිඥවරයෙකු සහතික කළ) ඉදිරිපත් කර සහතිකය ලබා ගන්නා අයගේ හා අයිතිකරුගේ ජාතික හැඳුම්පත් පිටපත් සත්‍ය පිටපත් ලෙස සහතික කළ යුතු ය.

කඩුවෙල මහා නගර සභාව

පවරා නොගැනීමේ සහතිකය / අයිතිය පිළිබඳ සහතිකය පිළිබඳ ඉල්ලුම් පත්‍රය

- 01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
- 02. ලිපිනය :-
- 03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- 04. දුරකතන අංකය :-
- 05. සහතිකය අවශ්‍ය ඉඩමේ,
 - කොට්ඨාශ අංකය :-
 - පාරේ නම :-
 - වරිපනම් අංකය :-
 - මානක සැලසුම් අංකය :-
 - කැබලි අංකය :-
 - මිනුම්කල දිනය :-
- 06. සහතිකය අවශ්‍යවන කාරණය :-
- 07. සහතිකය ඉදිරිපත් කරන ආයතනය :-

ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි හා සත්‍ය බවත්, මෙම දේපලෙහි නීත්‍යානුකූල හිමිකරු මා වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි. පරීක්ෂා කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වුවහොත්, ඔප්පුව/ බිම් කට්ටි / ගොඩනැගිලි සැලසුම්වල මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කිරීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :
.....
 හිමිකරුගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

- ඉල්ලුම්පත් අංකය :-
- ගෙවූ මුදල :-
- ලදුපත් අංකය :-

කළමනාකරණ සහකාර වාර්තාව

කො.අ :- වාර්ෂික වරිපනම් මුදල :-
ව.අ :-
පාචේ නම :-
නම :-

201..... දින දක්වා වරිපනම් ගෙවා ඇත.

දිනය : -----
.....
අත්සන

ප්‍රධාන ආදායම් පරීක්ෂක / ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව

- පසුපිට අංක 04 හි තොරතුරු නිවැරදිය. ඉහත කළමනාකරණ සහකාර වාර්තාව නිර්දේශ කරමි
- පසුපිට අංක 04 හි තොරතුරු පහත පරිදි විය යුතු ය.
-

20..... වර්ෂයේ කාර්තුව දක්වා හිඟ වරිපනම් පහත පරිදි වේ.

- වරිපනම් අංකය :-
- සැලසුම් අංකය :-
- කැබලි අංකය :-
- හිඟ වරිපනම් :-

දිනය :
.....
අත්සන

දිස්ත්‍රික් නිලධාරී,

ඉහත දැක්වෙන කළමනාකරණ වාර්තාව නිවැරදි අතර ප්‍රධාන ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව / ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව ද නිවැරදිය. අංක දරන පවරා නොගැනීමේ / අයිතිය පිළිබඳ සහතිකය පරීක්ෂා කලෙමි.

- ❖ සහතිකය නිකුත් කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.
- ❖ පහත අඩුපාඩු සකස්කර නැවත ඉදිරිපත් කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

.....
.....
දිනය :-
.....
අත්සන

අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය :-
.....
දිස්ත්‍රික් නිලධාරී