

නොවිවිසාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන පුස්තකාලය - සාමාජික ඉල්ලුම් පත්‍රය

සාමාජික අංකය;

01. මෙහි පහත අත්සන් කරන මා නොවිවිසාගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙක් /රජයේ සේවකයෙක් /ශිෂ්‍යාවක්/ශිෂ්‍යයෙක් වෙමි. මා හට මහජන පුස්තකාලයේ පොත් බැහැර ගෙන යාම සඳහා සාමාජිකත්වය ලබා දෙන මෙන් කාරුනිකව ඉල්ලමි. ඒ සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය නිසි ලෙස පුරවා ඉදිරිපත් කරන අතර පුස්තකාල නීති රීති හා අතුරු ව්‍යවස්ථාවන්ට එකඟව සාමාජිකයෙකු වශයෙන් ඇපතැන්පත් මුදල /වාර්ෂික දායක මුදල රු.....ගෙවීමට එකඟ වෙමි.

සම්පූර්ණ නම:.....

ලිපිනය :

(අ) පුද්ගලික :.....

(ආ) කාර්යාලයේ / සේවා ස්ථානයේ:.....

අධ්‍යාපන මට්ටම :.....

දුරකථන අංකය.....

උපන් දිනය:..... ජ.හැ.අංකය.....

(ඇත්නම් පමණි)

වයස :..... ජාතිය:.....

ආගම :..... රැකියාව:.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

02. මෙම අයදුම්පත පහත සඳහන් කෙනෙකු විසින් ඇපකරු වශයෙන් සහතික කල යුතුය.

1. නොවිවිසාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ මන්ත්‍රීවරයකු විසින්
2. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී විසින්
3. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි පාසලක විදුහල්පතිවරයෙකු විසින්
4. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි රජයේ ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයෙකු විසින්
5. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි සමාජාන විනිශ්චයකරුවෙකු විසින්
6. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි රු:40000.00 ට වැඩි ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රජයේ මාණ්ඩලික හෝ ඊට සමාන තනතුරක් දරන රජයේ නිලධාරියෙකු විසින්

03. ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පිහිටි විදුහල්වල ඉගෙනුම ලබන ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන් තම විදුහලේ විදුහල්පති/විදුහල්පතිනිය විසින් සහතික කරවා ගත යුතුය.

ඉහත නම සඳහන් ශිෂ්‍යා /ශිෂ්‍යාව

විදුහලේ ශ්‍රේණියේ ඉගෙනුම ලබන බවත් ඔහු/ඇය විශ්වාසවන්ත අයෙකු බවත්, මෙහි පහත අත්සන් කරන මම සහතික කරමි.

දිනය.....

නිල මුද්‍රාව

අත්සන

04. පදිංචිය පිලිබඳ ග්‍රාම නිලධාරී මහතා/මහත්මිය සහතික කිරීම.

නම:

ලිපිනය :

රාජකාරි ලිපිනය:.....

දිනය:.....

නිල මුද්‍රාව:

අත්සන

05. ඇපකරුගේ සහතිකය:

ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු නොවිච්ඡාදන ප්‍රාදේශීය සභා මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකයෙකු වීම සඳහා සුදුසු වූත්, විශ්වාසදායක වූ අයෙකු බවත් ඔහු/ ඇය ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි අයෙකු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

එසේම පුස්තකාලයෙහි පාලනය සඳහා අනුමත කොට ඇති හා ඉදිරි කාලයේදී අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථාවන් ආදියට පටහැනිව ක්‍රියා කිරීමෙන් යම් මුදලක් ගෙවීමට මෙම අයදුම්කරුට සිදුවුව හොත් එම කාර්ය ඔහු /ඇය ලවා ඉටු කරවීම හෝ එම මුදල ගෙවීමේ වගකීම මම භාර ගනිමි .

නම :.....

ලිපිනය :.....

රැකියාව:.....

දිනය :.....

නිල මුද්‍රාව..... අත්සන

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා

අයදුම්පත ලැබුණු දිනය:..... භාරගත් අය:.....

සාමාජික අංකය :..... ඇතුළත් කර ගැනීමේ දිනය:.....

අවසන් දිනය:..... ලදුපත් අංකය හා දිනය :.....

මෙම අයදුම්පත නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇත /නැත . අයදුම්කරුට පුස්තකාල පුස්තකාල බැහැර දෙන අංශයේ සාමාජිකත්වය ලබා දීම අනුමත කරමි.

දිනය:.....

පුස්තකාලය ධිපතිනිය

නොවිච්ඡාදන ප්‍රාදේශීය සභාව