

**සාමාජික අයදුම්පත**  
**සීතාවක ප්‍රාදේශීය සභාව**  
**ඩී.ඒ. රාජපක්ෂ අනුස්මරණ නිදහස් මහජන පුස්තකාලය - කොස්ගම**

දුරකථන අංක 036 3865354

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

සාමාජික අංකය: .....

මුදල් පොතේ අංකය .....

දිනය .....

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
02. පුද්ගලික ලිපිනය :- .....
03. රැකියාව :- .....
04. කාර්යාලයේ ලිපිනය :- .....
05. දුරකථන අංක පුද්ගලික :- ..... කාර්යාලයේ :- .....
06. පාසල් ශිෂ්‍යයෙක් නම් ඉගෙනුම ලබන පාසලේ නම :- .....
07. උපන් දිනය :- .....
08. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
09. මව/පියා/භාරකරුගේ නම හා ලිපිනය :- .....

මව්පින් සපයන ලද සියලුම විස්තර සම්පූර්ණයෙන් නිවැරදි සහ සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි. සීතාවක ප්‍රාදේශීය සභාවේ කොස්ගම උප කාර්යාලයේ ඩී.ඒ. රාජපක්ෂ අනුස්මරණ නිදහස් මහජන පුස්තකාලයේ මාගේ සාමාජිකත්වය පවත්වාගැනීමේදී පුස්තකාලයේ ව්‍යවස්ථාවන්ට හා අනෙකුත් නීති රීති වලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

දිනය :- .....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

**ඇපකරුගේ සහතිකය**

මෙහි අත්සන් කරන මම සීතාවක ප්‍රාදේශීය සභාවේ කොස්ගම උප කාර්යාලයේ බල ප්‍රදේශයේ වරිපනම් බදුගෙවන්නෙකු බවත්, කොස්ගම උප කාර්යාලයේ බල ප්‍රදේශයේ වාර්ෂික වැටුප රු. 179760/= ලබන රාජ්‍ය සේවයේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර නිලධාරියෙකු බවත් ඉහත අයදුම්කරු විසින් කරනු ලබන අලාභ හානි වලට සහාපතිකුමා / ලේකම්කුමා නියම කරනු ලබන වන්දි ගෙවීමට ඔහු / ඇය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය වෙනුවෙන් ගෙවීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :- .....

.....

ඇපකරුගේ අත්සන

01. ඇපකරුගේ සම්පූර්ණ නම .....
02. පුද්ගලික ලිපිනය .....
03. රැකියාව ..... වාර්ෂික වැටුප .....
04. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය .....
05. දුරකථන අංක පුද්ගලික ..... සේවා ස්ථානය .....
06. වරිපනම් අංකය .....
07. පිහිටි ස්ථානය .....

**විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය**

මුල් පිටෙහි සඳහන් ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව මෙම විදුහලෙහි ඉගෙනුම ලබන අයෙකු බවට සහතික කරමි.

දිනය :- .....

.....  
විදුහල්පතිගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

**නිර්දේශ කිරීම.**

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය කොස්ගම උප කාර්යාලයේ ඩී.ඒ. රාජපක්ෂ අනුස්මරණ නිදහස් මහජන පුස්තකාලයේ ව්‍යවස්ථාවන්ට එකඟව එය පරිහරණය කරනු ලබනු ඇතැයි විශ්වාස තැබිය හැකි අයෙකු බවත් කොස්ගම උප කාර්යාලයීය බල සීමාව තුළ පදිංචි කරුවෙකු / විද්‍යාර්ථයෙකු / රැකියාව කරන්නෙකු බවත් ..... ග්‍රාම නිලධාරී වන මම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :- .....

.....  
අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

**අනුමත කිරීම**

කාර්ය භාර නිලධාරී  
කොස්ගම උප කාර්යාලය

මෙම අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු මා සෑහීමට පත් වන අතර මෙම අයදුම්පත අනුමත කරමි.

දිනය :- .....

.....  
පුස්තකාලයාධිපතිගේ අත්සන

අනුමත කරමි.

.....  
කාර්යභාර නිලධාරී අත්සන

