



හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව
බන්ධාරණායක මහජන පුස්තකාලය

ප්‍රමා - වැඩිහිටි - සමාජික අංකය -

ප්‍රමා / වැඩිහිටි සාමාජිකත්වය ලබාගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය.

❖ (සැ/යු. නම් සහ ලිපිනය පැහැදිලිව ඉංග්‍රීසියෙන් සඳහන් කරන්න)

සම්පූර්ණ නම :-

ලිපිනය :-

උපන් දිනය :- හැදෑරුම්පත් අංකය -

දුරකථන අංකය(නිවස) ජංගම (වට්ස්ඇප්)-

සාසැල/ රාජකාරි ලිපිනය

රැකියාව :-

විද්‍යාත් ලිපිනය

වරිපනම් අංකය සාර

ඉහත නම සඳහන් මා හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයට අයත් සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු/ රැකියාව කරන්නෙකු / තේවාසිකයෙකු වන බවත් පුස්තකාලයේ ව්‍යවස්ථාවට යටත්ව පොත් ලබාගැනීම සඳහා සාමාජිකත්වය ලබා දෙන ලෙසත් ඉල්ලා සිටිමි. මා ගෙත හිය පොතක් නැතිවුවහොත් හෝ එයට අලාභයක් සිදු වුවහොත් එහි වටිනාකම ගෙවීමට බැඳී සිටින බව හොඳාකාරවම දනිමි

දිනය:- අත්සන

ග්‍රා.නි.කොට්ඨාශය.....

පදංචිය/ සේවය/ ශිෂ්‍යාභාවය සහතික කිරීම

මා ඉදිරිපිට අත්සන් කළු ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු/ අයදුම්කාරිය මෙම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචිකරුවකු/ සේවය කරන්නෙකු / ශිෂ්‍යයෙකු බව සහතික කරමි

නම :-

.....
 ග්‍රාම නිලධාරී/ ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-.....

හෝමාගම බල ප්‍රදේශය තුළ රැකියාවක නියුතු / අධ්‍යාපනය ලබන හෝමාගම බල ප්‍රදේශයෙන් පිටත පදිංචිකරුවන් සඳහා අදාළ ආයතනයේ ආයතන ප්‍රධානියා විසින් පදිංචිය සහ සේවය සනාථ කර සේවා සහතිකයක් / අයදුම්පත්‍රයේ සහතික කළ යුතුය

ඇපවීම සඳහා යුද්ධානුකූල.

- ඇපකරු රජයේ සේවකයකු හෝ වරිපනම් බදු ගෙවන පුද්ගලයෙකු විය යුතුය.
- ඇපකරු හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවට වරිපනම් බදු ගෙවන අයෙකු නම්, ඔහුගේ නමින් ඇතිවරිපනම් තක්සේරු නිවේදනයෙහි ඡායා පිටපතක් ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්යය වේ.
- ඇපකරු රජයේ සේවකයෙකු නම්, ඔහු හෝමාගම බල ප්‍රදේශයේ ස්ථිර පදිංචි අයෙකු විය යුතු අතර, ඔහුගේ රාජකාරි හඳුනාගැනීම සඳහා පිටපතක් ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්යය වේ. විශ්‍රාමික රජයේ සේවකයන්ට අත්සන් කළ නොහැක.
- ඇපකරු සාමාජික වන අයගේ ලිපිනයෙහිම පදිංචි අයෙකු නම් ඔහුට ඇපකරු ලෙස අත්සන් කිරීමට නොහැකි බවද කාරුණිකව සලකන්න.



ඇපකරුගේ සහතිකය.

..... මයා/මිය /මෙනවිය

හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු / රැකියාව කරන්නෙකු බවත්, ඔහු / ඇය මා ඉතාමත් හොදින් දන්නා හඳුනා කෙනෙකු බවත්, ඔහු / ඇයගෙන් පුස්තකාලයට අලාභ වශයෙන් කරන ඕනෑම දෙයක වටිනාකම, ප්‍රමාද ගාස්තු, ආදිය කෙසේ හෝ අයකරදීමට නැතහොත් මා විසින් ගෙවීමට පොරොන්දු වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි

නම :-

පෞද්ගලික ලිපිනය :-

දුරකථන අංකය(නිවස)..... ජංගම.

රැකියාව :..... හඳුනාගැනීමේ අංකය-.....

රාජකාරි ලිපිනය

වරිපනම් අංකය පාර-.....

දිනය - අත්සන -

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

සාමාජික අංකය -
ඇතුළත්වීමේ ගාස්තු -
රිසිට්පත් අංකය -
අවසන් වන දිනය -

පුස්තකාල සාමාජිකත්වය අනුමත කරමි.
පුස්තකාලයාධිපති

සැලකිය යුතුයි

- අයදුම්පත්‍රය භාර ගැනීම පුස්තකාලය විවෘතව තබන දිනයන්හි පෙ.ව 8.30 සිට ප.ව 3.00 දක්වා කාලය තුළ පමණි. (සඳුදා සිට සෙනසුරාදා දක්වා රජයේ නිවාඩු දිනයන් හැර).
- සාමාජිකත්වය ලබා ගන්නා අයගේ පදිංචිය තහවුරු කිරීම සඳහා සාමාජික අයදුම්පතෙහි අදාළ ග්‍රාම නිළධාරී වසමේ ග්‍රාම නිළධාරී සහතික කිරීම අනිවාර්ය වේ.
- සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම - වැඩිහිටි - රු. 250.00 අඩු 12ට වැඩි.
- සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම - ළමා - රු. 125.00 අඩු 12ට අඩු.
- සාමාජිකත්වය අලුත් කිරීම - වැඩිහිටි / ළමා - රු. 30.00.
- සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමට හා අලුත් කිරීමට අදාළ අයදුම්කරුගේ පැමිණීම අනිවාර්ය වේ.