

9 ආකෘතිය

මගේ අංකය :-  
දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය,  
ගම්පහ.  
202.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්,  
.....

රතික්ෂේප හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදනය සඳහා පුපුරන ද්‍රව්‍ය නිෂ්පාදන බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම

රතික්ෂේප හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදනය සඳහා පුපුරන ද්‍රව්‍ය බලපත්‍රය ලබා ගැනීම පිණිස  
..... මයා/ මිය විසින් සපයා ඇති මෙහි පහත දක්වා ඇති තොතුරු  
වල සත්‍ය/ අසත්‍යභාවය සනාථ කර ඔබගේ නිර්දේශය ලබා දෙනු මැනවි.

.....  
දිස්ත්‍රික් ලේකම්/දිසාපති

- 01. i. අයදුම්කරුගේ නම :- .....
- ii. ලිපිනය :- .....
- iii. රකියාව :- .....
- iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- ..... v. වයස අවුරුදු :- .....

01. රතික්ෂේප හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදන කර්මාන්ත ශාලාව පිහිටි ලිපිනය :-  
.....  
.....

02. නිෂ්පාදන රතික්ෂේප හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ ගබඩා කරන ස්ථානයේ ලිපිනය :-  
.....  
.....

04. ඉහත අංක 02 හා 03 ස්ථානවල අයිතිය :- උරුමයෙන් / සිත්තක්කර / බදුගෙන ඇත / රජයට අයත්ය

05. බදු ඉඩමක් නම් ඉඩම් හිමියාගේ නම සහ ලිපිනය :- .....

බදු ගෙන ඇති කාලය :- අවුරුදු ..... සිට ..... දක්වා වේ.

- 06. ඉදිකර ඇති ගොඩනැගිලි
  - i. නිෂ්පාදන ගොඩනැගිලිවල සංඛ්‍යාව :- .....
  - ii. නිෂ්පාදන ගොඩනැගිලිවල ප්‍රමාණය :- දිග ..... පළල ..... උස .....
  - iii. නිෂ්පාදන ගොඩනැගිලිවල තත්වය :- කොන්ක්‍රීට් / ගඩොල් / ..... වලින් තනා ඇත.
  - iv. පුපුරන ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ ප්‍රමාණය :- දිග ..... පළල ..... උස .....
  - v. පුපුරන ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ තත්වය :- කොන්ක්‍රීට් / ගඩොල් / ..... වලින් තනා ඇත.
  - vi. ගිනිකෙළි භාණ්ඩ ගබඩාවේ ප්‍රමාණය :- දිග ..... පළල ..... උස .....

vii. ගිනිකෙළි භාණ්ඩ ගබඩාවේ තත්වය :- කොන්ක්‍රීට් / ගඩොල් / ..... වලින් තනා ඇත.

07. ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදනයේ යෙදෙන සේවක සංඛ්‍යාව :-

- i. ස්ථීර .....
- ii. තාවකාලික .....
- iii. නිවැසියන් .....

08. සේවකයන් සඳහා සේවක අර්ථසාධක මුදල් ගෙවන්නේද? ඔව් / නැත

ii. ගෙවන්නේ නම් සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ ලිපිගොනු අංකය :- .....

iii. නොගෙවන්නේ නම් ඊට හේතු :- .....

08. මෙම කර්මාන්ත ශාලාව පවත්වාගෙන යාම සඳහා අදාළ පළාත් පාලන ආයතනයෙන් වාර්ෂික වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගෙන තිබේ ද? ඔව් / නැත

ලබා ගෙන තිබේ නම් බලපත්‍ර අංකය හා දිනය :- .....

(එම බලපත්‍රයේ මුල් පිටපත හා ඡායා පිටපත ඉදිරිපත් කරන්න)

10. මෙම කර්මාන්ත ශාලාව තුළ කොපමණ ගිනි නිවන උපකරණ සංඛ්‍යාවක් තබා ඇත්ද? :- .....

11. මෙම කර්මාන්ත ශාලාව තුළ අංග සම්පූර්ණ ප්‍රථමාධාර පෙට්ටියක් තිබේ ද? ඔව් / නැත

මගේ පූර්ව දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට මෙහි දක්වා ඇති සියලුම කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව අවංකවම ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් අසත්‍ය තොරතුරක් මා විසින් සඳහන් කර ඇත්නම් මම රනිඤ්ඤා හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදන බලපත්‍රයක හිමිකරුවෙක් වීමට නුසුදුසු වන බව දනිමි.

දිනය :- 202.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව

මෙහි දක්වා ඇති සියළුම තොරතුරු සත්‍ය බව / අංක ..... හැර අනෙක් තොරතුරු සත්‍ය බව මා විසින් කරන ලද පරීක්ෂණයේදී සනාථ වූ බව සහතික කරමි. (විශේෂ කරුණු ඇත්නම් පහත සඳහන් කරන්න )

.....  
.....

දිනය :- 202.....  
ග්‍රාම නිලධාරී

දිස්ත්‍රික් ලේකම්/දිසාපති

.....  
ඉහත අයදුම්කරු වෙත රනිඤ්ඤා හා ගිනිකෙළි භාණ්ඩ නිෂ්පාදන බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි. (විශේෂ කරුණු ඇත්නම් පහත සඳහන් කරන්න )

.....  
.....

දිනය :- 202.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්

