

එලමල්පොත/තිබ්බුවට එක්සත් අවමංගල්‍යාධාර හා සුබසාධන සමිතිය

නව සාමාජිකත්වය ලබාගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

අයදුම්පත් අංකය:

අයදුම් කරන දිනය:

1. සාමාජිකයාගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

1. සම්පූර්ණ නම:

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

3. උපන් දිනය:

4. ස්ථීර ලිපිනය:

.....

5. දුරකථන අංකය:

6. විවාහක / අවිවාහක බව:

7. පදිංචි ග්‍රාමය:

2. කලත්‍රයාගේ තොරතුරු

1. ස්වාමිපුරුෂයාගේ / බිරිඳගේ සම්පූර්ණ නම:

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (නිවේ නම්):

3. දුරකථන අංකය:

3. දරුවන්ගේ විස්තර

අනු අංකය සම්පූර්ණ නම උපන් දිනය වයස

1

2

3

4

5

4. සාමාජිකයාගේ හෝ කලත්‍රයාගේ මව සහ පියාගේ විස්තර

විස්තරය සම්පූර්ණ නම ජීවත්ව සිටීද? ලිපිනය / දුරකථන අංකය
සාමාජිකයාගේ මව
සාමාජිකයාගේ පියා
කලත්‍රයාගේ මව
කලත්‍රයාගේ පියා

5. සාමාජිකයාගේ අවිවාහක සහෝදර සහෝදරියන්ගේ විස්තර

අනු අංකය	සම්පූර්ණ නම	සහෝදරයා / සහෝදරිය	උපන් දිනය / වයස	ලිපිනය
1				
2				
3				
4				
5				

6. සාමාජිකත්ව ගාස්තු පිළිබඳ විස්තර

1. ඇතුළත් වීමේ ගාස්තුව: රු
2. ගෙවූ මුදල: රු
3. ගෙවූ දිනය:
4. මාසික සාමාජික ගාස්තුව: රු 350.00
5. මාසික ගාස්තුව ගෙවීම ආරම්භ වන මාසය:
6. මුදල් භාරගත් නිලධාරියාගේ නම:
7. රිසිට්පත් අංකය:

7. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

සමිතියේ ව්‍යවස්ථාව කියවා අවබෝධ කරගත් බවත්, එහි නීතිරීති හා කොන්දේසිවලට යටත්ව කටයුතු කිරීමට එකඟ වන බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:

අත්සන:

දිනය:

8. සමිතියේ නිලධාරීන්ගේ භාවිතය සඳහා

අයදුම්පත පරීක්ෂා කළේ:

නම:

තනතුර:

අයදුම්පතේ තීරණය:

- අනුමත කරන ලදී
- අනුමත නොකරන ලදී
- වැඩිදුර තොරතුරු අවශ්‍ය වේ

තීරණය ගත් දිනය:

සභාපතිගේ අත්සන:

ලේකම්ගේ අත්සන:

භාණ්ඩාගාරිකගේ අත්සන:

විශේෂ සටහන්:

.....

.....