

**තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභාවේ මහජන පුස්තකාලයේ**  
**සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම්පතය.**

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු බව සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කරන අතර පුස්තකාලයෙන් බැහැර ගෙන යාම පිණිස සාමාජික කාඩ්පත් 02 ක් මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි, ඒ සඳහා මෙම අයදුම්පතය නිසියාකාරව සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කරන අතර කාර්යාලීය පාලනය පිළිබඳ අනුමත කර ඇති හා ඉදිරියට අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට මම එකඟ වෙමි.

නම - .....

ලිපිනය - .....

වයස - ..... දුරකථන අංකය (ජංගම) - .....  
 ගෘහස්ථ - .....

රාජකාරී ලිපිනය - .....

හැඳුනුම්පත් අංකය - ..... රැකියාව - .....  
 (අධ්‍යාපනය ලබන්නේ නම් පාසල)

- දිනය :-..... අත්සන
01. සෑම අයදුම්කරුවෙක්ම සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා රු: 50.00 තැන්පත් මුදලක් ගෙවිය යුතු අතර, අයදුම්පතය සඳහා රු. 11.50 ක් ගෙවිය යුතුය.
  02. දින 14 ක කාලයක් පොත් 02 ළඟ තබා ගත හැකි අතර, පසුවන සෑම දිනකටම එක් දිනකට, එක් පොතකට රු: 1.00 බැගින් දඩ ගෙවිය යුතුය.
  03. අයදුම්පතේ සඳහන් ලිපිනය අයත් ග්‍රාම සේවා වසමේ ග්‍රාම නිලධාරී මහතා /මහත්මිය විසින් අනුමත කළ යුතු අතර, හැඳුනුම්පතේ ඡායා පිටපත් ග්‍රාම නිලධාරීතුමා/තුමියගෙන් සහතික කර රැගෙන ආ යුතුය.

**ග්‍රාම නිලධාරී සහතික කිරීම.**

ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය අප බල ප්‍රදේශයේ ස්ථිර පදිංචි අයෙකු බව සහතික කරමි.

.....

දිනය ..... අත්සන  
 නිල මුද්‍රාව

**ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය**

නිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි වී සිටින මෙහි පහත අත්සන් කරන මම ඉහත නම් සඳහන් බාහිර පාඨකයා විසින් නැති කරනු ලබන්නා වූ හෝ හානි කර ඇතැයි වාර්තා වන පොත් සඳහා පුස්තකාලීය ව්‍යවස්ථා රෙගුලාසි අනුව ගෙවීමට සිදුවන සියළුම දඩ හා ගෙවීම් ඔහු විසින් ගෙවනු ඇතැයිද , නැතිනම් මා විසින් ගෙවීමට වග බලා ගන්නා බවද මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

නම - .....

ලිපිනය - .....

වයස - ..... දුරකථන අංකය (ජංගම) - .....  
 ගෘහස්ථ - .....

රාජකාරී ලිපිනය - .....

හැඳුනුම්පත් අංකය - ..... රැකියාව - .....

දිනය :-..... අත්සන

**සැලකිය යුතුයි:-**

01. නිස්සමහාරාම බල ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචිය ඇති, රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථීර රැකියාවක නිරත, වයස අවුරුදු 40 ට නොවැඩි, අයදුම්කරුගේ පවුලේ නොවන අයෙකු අත්සන් කළ යුතුය.
02. ආයතන ප්‍රධානි විසින් සහතික කරන ලද ඇපකරුගේ හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් රැගෙන ආ යුතුය.

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා**

ගෙවූ තැම්පත් මුදල :- ..... ගෙවූ දිනය :- .....

ලදුපත් අංකය :- ..... දිනය :- .....

සාමාජික අංකය :- ..... අස්වීමේ දිනය :- .....

වෙනත් කරුණු :- .....

**නිර්දේශ කරමි**

.....  
 දිනය

.....  
 පුස්තකාලයාධිපති

## සාමාජිකයාගේ ප්‍රකාශය

### තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභාව.

මෙහි පහත අත්සන් කරන මා තිස්සමහාරාම මහජන පුස්තකාලයේ බැහැරට ගෙන යන අංශයේ සාමාජිකත්වය ලබා සිටින්නෙමි.

එක් සාමාජිකයෙකුට එකවර පොත් දෙකක් බැහැර ගෙන යාමට හැකි වන පරිදි අනුගමනය කරන නව ක්‍රමය යටතේ නිකුත් කරන සාමාජික ටිකට් පත් දෙකක් අද දින ලබා ගන්නා ලදී.

අද දින සිට මාගේ සාමාජිකත්වය අවලංගු වන දිනය තෙක් පහත සඳහන් කොන්දේසි වලට බැඳී සිටින බව හොඳාකාරවම දනිමි.

01. එම සාමාජික ටිකට් පත් අන් අයෙකුට නොපැවරීම. එසේ පවරා අසු වුවහොත් සාමාජිකත්වය අවලංගු වන බව දැන සිටීම.
02. ඒවා පුස්තකාල භාරකාරාදීන් වෙත භාර කරමින් ලබා ගන්නා පොත් වල වගකීම මා විසින් භාර ගැනීම.
03. සාමාජික ටිකට් පත් මගේ ආරක්ෂාවෙන් නැති වූ අවස්ථාවක , ඒ බව පුස්තකාල භාරකාරාදීන් වෙත වහාම දැනුම් දීම හා එසේ දැනුම් දෙන විට යම් හෙයකින් එම සාමාජික ටිකට්පත් සඳහා ලබාගෙන ඇති පොත් වල වගකීම මා විසින් ඉසිලීම.
04. වැස්සෙන් , අවුලෙන් හෝ දහඩිය ආදියෙන් පොත් ආරක්ෂා කරගෙන හැකිතාක් පිරිසිදුව පාවිච්චි කිරීම.
05. මගේ තැපැල් ලිපිනය වෙනස් වූ වහාම පුස්තකාල භාරකාරාදීන් වෙත දැනුම් දීම.

.....  
සාමාජිකයාගේ අත්සන

දිනය :- .....



**ඇපවීම.**

නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි වී සිටින මෙහි පහත අත්සන් කරන මම මෙහි ඉහත නම් සඳහන් බාහිර පාඨකයා විසින් නැතිකරනු ලබන්නාවූ හෝ හානි ඇතැයි ද පුස්තකාලීය ව්‍යවස්ථා රෙගුලාසි අනුව ගෙවීමට සිදුවන සියළුම දඩ හා ගෙවීම් ඔහු විසින් ගෙවනු ඇතැයිද වග බලාගැනීම මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

නම :-..... අත්සන :-.....

රාජකාරී ලිපිනය:-.....

පෞද්ගලික ..... ලිපිනය:-

දිනය :-..... ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....  
දුරකථන අංකය :-.....  
(ජංගම/ගෘහස්ථ) .....

(තම ඇපවීම යම් අවස්ථාවකදී අස්කර ගැනීමට ඇපකරුට උවමනා නම් ඔහු ඒ බව පුස්තකාලාධිපතිට ලියවිල්ලකින් දැනුම් දිය යුතුයි. එවිට එම ඇපකරු බැරකමකට අසු වී නොමැති නම් පුස්තකාලාධිපති විසින් ඔහු/ඇය ඇපවීමෙන් නිදහස්කරනු ඇත.)

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.**

සභාපතිතුමා  
නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-.....  
.....  
පුස්තකාලාධිපති

පුස්තකාලාධිපති ,  
ඉහත සඳහන් විස්තර අනුව .....  
මයා/මිය/මෙනවියගේ සාමාජිකත්වය අනුමත කරමි.

.....  
ලේකම් ..... සභාපති  
නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභාව ..... නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභාව

ගෙවූ තැන්පත් මුදල :-..... ඇතුළුකර ගැනීමේ දිනය :-.....

අයපත් අංකය හා දිනය :-.....

.....

සාමාජික අංකය :- .....අස්වීමේ දිනය :.....

වෙනත් කරුණු :-.....

දිනය :-.....

.....

ප්‍රස්තකාලාධිපති

**තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභාවේ මහජන පුස්තකාලයේ  
සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ ජදිංචිකරුවෙකු බව සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කරන අතර පුස්තකාලයෙන් පොත් බැහැර ගෙනයාම පිණිස සාමාජික කාඩ්පත් දෙකක් මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි. ඒ සඳහා මෙම අයදුම්පත්‍රය නිසියාකාරව සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කරන අතර කාර්යාලීය පාලනය පිළිබඳ අනුමත කර ඇති හා ඉදිරියට අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට මම එකඟ වෙමි.

නම :-..... අත්සන :-.....

ලිපිනය:-.....

වයස :- ..... දුරකථන අංකය (ජංගම) :- .....

(ගෘහස්ථ :-.....

රාජකාරී ලිපිනය :-..... දිනය :-.....

හැඳුනුම්පත් අංකය :-..... රැකියාව :-.....

(අධ්‍යාපනය ලබන්නේ නම් , පාසල)

සෑම අයදුම්කරුවෙක්ම සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා රු: 50.00 ක තැන්පත් මුදලක් ගෙවිය යුතුය.

**මෙම අයදුම්පත්‍ර පහත සඳහන් අයෙකු ලවා අත්සන් කරවා ගත යුතුය.**

01. තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභාවේ සහිකයෙකු හෝ රු:..... ට නොඅඩු වාර්ෂික වැටුපක් ලබන තිස්සමහාරාම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ස්ථිර නිලධාරියෙකු හෝ සේවකයෙකු ,
02. අයදුම්පතෙහි සඳහන් ලිපිනය අයත් ග්‍රාම සේවා වසමේ ග්‍රාම නිලධාරී තුමන් විසින් අනුමත කළ යුතුය.

තම ප්‍රයෝජනය සඳහා බැහැර ගෙන යන පොත් සැලකිල්ලෙන් පරිහරණය කරනු ඇතැයි ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය කෙරෙහි විශ්වාසය තැබිය හැකි යැයි මෙහි පහත අත්සන් කරන මම ප්‍රකාශ කරමි.

.....

.....

දිනය

.....

නිල මුද්‍රාව

**ඇපවීම.**

නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි වී සිටින මෙහි පහත අත්සන් කරන මම මෙහි ඉහත නම් සඳහන් බාහිර පාඨකයා විසින් නැතිකරනු ලබන්නාවූ හෝ හානි ඇතැයි ද ප්‍රස්තකාලීය ව්‍යවස්ථා රෙගුලාසි අනුව ගෙවීමට සිදුවන සියළුම දඩ හා ගෙවීම් ඔහු විසින් ගෙවනු ඇතැයිද වග බලාගැනීම මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

නම :-..... අත්සන:-.....

රාජකාරී ලිපිනය :-.....

පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....

දිනය :-..... ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....

දුරකථන අංකය:-..... (ජංගම/ගෘහස්ථ) .....

**සැ:යු:** නිස්සමහරාම බල ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචි රජයේ සේවකයෙක් ඇපකරු වශයෙන් අත්සන් කළ යුතු බව දන්වා සිටිමි.

(තම ඇපවීම යම් අවස්ථාවකදී අස්කර ගැනීමට ඇපකරුට උවමනා නම් ඔහු ඒ බව ප්‍රස්තකාලාධිපතිට ලියවිල්ලකින් දැනුම් දිය යුතුයි. එවිට එම ඇපකරු බැරකමකට අසු වී නොමැති නම් ප්‍රස්තකාලාධිපති විසින් ඔහු/ඇය ඇපවීමෙන් නිදහස්කරනු ඇත.)

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.**

සභාපතිතුමා ,  
නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-.....  
.....  
ප්‍රස්තකාලාධිපති

ප්‍රස්තකාලාධිපති ,  
ඉහත සඳහන් විස්තර අනුව ..... මයා/මිය/මෙනවියගේ  
සාමාජිකත්වය අනුමත කරමි.

.....  
ලේකම් ,  
නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභාව.  
.....  
සභාපති,  
නිස්සමහරාම ප්‍රාදේශීය සභාව.

ගෙවූ තැන්පත් මුදල :-..... ඇතුළුකර ගැනීමේ දිනය :- .....  
අයපත් අංකය හා දිනය :-.....  
සාමාජික අංකය:- ..... අස්වීමේ දිනය :- .....



වෙනත් කරුණු :-.....

දිනය :-.....

.....  
ප්‍රස්තකාලාධිපති

