

ඇමිලිපිටිය ප්‍රාදේශීය සභාව

මගේ අංකය :- ඇමි / ප්‍රා.ස.

ආදාහනාගාරය / සුසාන භූමිය සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය.

01. පෞද්ගලික තොරතුරු.

- a) ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
- b) හැඳුනුම්පතේ අංකය :- .....
- c) ජංගම දුරකථන අංකය :- .....
- d) ඊ-මේල් ලිපිනය :- .....
- e) තැපැල් ලිපිනය :- .....
- f) ස්ථීර ලිපිනය :- .....
- g) වයස :- අවු:-.....මාස:-.....

02. මියගිය අය පිළිබඳ තොරතුරු.

- a) මියගිය අයගේ නම :- .....
- b) හැඳුනුම්පතේ අංකය :- .....
- c) මියගිය අයගේ ලිපිනය :- .....
- d) මියගිය අය ඇමිලිපිටිය ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ද එම ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද යන වග? :- .....

- e) මියගිය අයගේ ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- .....
- f) මියගිය අයගේ වයස :- .....

- g)
  - i. මියගිය අය රෝගී තත්වයක් හේතුවෙන් රෝහලක මිය ගියේ ද යන වග ..... (පිළිතුර ඔව් නම් රෝහල මගින් නිකුත් කළ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)
  - ii. මියගිය අය දිගු කලක් රෝගී තත්වයෙන් සිට හෝ වයෝවෘද්ධ වීම මත නිවසේදී මිය ගියේද යන වග:-..... (පිළිතුර ඔව් නම් ඒ බව සනාථ කරන හදිසි මරණ පරීක්ෂකගේ සහතිකය හෝ මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)
  - iii. මියගිය අයගේ දේහය පිළිබඳ අධිකරණයේ යම් පරීක්ෂණයක් කරන ලද්දේ ද යන වග : .....(පිළිතුර ඔව් නම් මරණය පිළිබඳ පැවති පරීක්ෂණයේදී අධිකරණ වාර්තාවේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)

h) ආදාහනාගාරය/සුසානභූමිය පිළිබඳ අයදුම්කරන අය මියගිය අයට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය කුමක්ද? (කරුණාකර සනාථ කෙරෙන ලිපිය අමුණන්න)

i) ආදාහනය/භූමිදානය කිරීමට අදහස් කරන දිනය හා වෙලාව  
 දිනය:-..... වෙලාව:-පෙ.ව/ප.ව.....

\* ආදාහනය කරන අයගේ හිමිවැඩිමයා ඔබ විසින් රැගෙන යා යුතු අතර ඒ සඳහා භාජනයක් සැපයිය යුතුය. එසේ හිමිවැඩිමයා රැගෙන නොයන්නේ නම් අමතර රු.2000.00 ක සේවා ගාස්තුවක් අය කරනු ලැබේ.

සටහන.  
 ආදාහනය කරන්නේ නම් ඒ බව මරණ සහතිකයේ අන්තර්ගත විය යුතුය.  
 ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍යය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. ඉහත අයගේ මාත දේහය ආදාහනය/භූමිදානය කිරීම සඳහා අවසර ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය:-.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

3) කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා  
අදාළ අයදුම් පත්‍රය පරීක්ෂා කර බලා භාර ගනිමි.

දිනය:-.....

.....

භාරගත් අයගේ නම සහ අත්සන.

4) විෂය නිලධාරී.  
පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීමට යොමු කරමි.

දිනය:-.....

.....

සභාපති / ලේකම්.

5) සභාපති / ලේකම්තුමා,

අයදුම් පත්‍රයේ අංක 02 කොටස අනුව නිවැරදි තොරතුරු ලිඛිතව සනාථ කර ඇත / නැත. ඉල්ලීම්  
ඉටුකිරීමට අවසර ලබා දීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

අදාළ ශාස්තූ : රු.....

දිනය:-.....

.....

විෂය නිලධාරී.

6) විෂය නිලධාරී.  
අදාළ ශාස්තූ අය කර ගැනීම සඳහා යොමු කරමි.

දිනය:-.....

.....

සභාපති / ලේකම්.

7) මුදල් භාරකරුගේ සටහන්

රු.....මුදල් අයකරන ලදී.

අංක.....හා.....දින දරණ රිසිට පත නිකුත් කරමි.

දිනය:-.....

.....

මුදල් භාරකරුගේ අත්සන.

8) ආදාහනාගාර භාරකරු,  
..... ප්‍රාදේශීය සභාව

මගේ අංකය:-  
ප්‍රාදේශීය සභාව,  
.....

20.....දින.....පදිංචි.....

.....විසින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ අයදුම් පත අනුව  
.....අයගේ

මෘතදේහය.....දින ප.ව.....ට ආදාහනය

කිරීමට කටයුතු කරන්න.

.....

සභාපති/ලේකම්