

කැලණිය ප්‍රාදේශීය සභාව - කැලණිය උප කාර්යාලය

..... ආදාහනාගාරයේ ආදාහනය කිරීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය

අංකය :

දිනය :

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :

- (අ.) ලිපිනය :
- (ආ.) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- (ඇ.) ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය :
- (ඈ.) දුරකථන අංකය :
- (ඉ.) මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ සම්බන්ධය :

02. මියගිය තැනැත්තාගේ නම :

- (අ.) ලිපිනය :
- (ආ.) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- (ඇ.) ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශය :

03. මරණ සහතිකයේ අංකය : දිනය

04. මරණ ලියාපදිංචි කළ ලේකම්ගේ නම හා ලිපිනය :

05. මරණයට හේතුව :

06. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව

07. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම :

08. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :

09. මෘත ශරීර ආදාහනය කිරීමට අවසර ලබා දෙන්නේ ද යන වග :

10. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය: වේලාව : පෙ.ව.10.00/ප.ව.1.00/ ප.ව.3.00/ ප.ව.5.00

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරන අතර, අදාළ කොන්දේසි වලට යටත්ව කටයුතු කිරීමට ද එකඟ වෙමි. ආදාල සහතික පිටපත් අමුණා ඇත.

දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන.....

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා

01. විෂයභාර නිලධාරී,

(අ) අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි

(ආ) අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත නොකරමි.

(ඇ) පහත සඳහන් හේතු මත අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරමි.

.....
.....
.....

දිනය :.....

.....

සභාපති/ලේකම්/බලයලත් නිලධාරී,
කැලණිය ප්‍රාදේශීය සභාව

02. සභාපති/ලේකම්/බලයලත් නිලධාරී,

(අ) අංක දරන ලදුපත 20..... දින ගෙවන ලදී.

(ආ) අංක දරණ අවසර පත්‍රය අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

(ඇ) ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු වූ කරුණු ඇතුලත් ලිපිය අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :.....

.....

විෂයභාර නිලධාරියාගේ අත්සන,
කැලණිය ප්‍රාදේශීය සභාව