



**අම්පාර මහජන පුස්තකාලය**  
**සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය**

- 01. අයදුම්කරුගේ නම - .....
- 02. ලිපිනය - .....
- 03. හැඳුනුම්පත් අංකය - .....
- (හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් අමුණන්න)
- 04. උපන්දිනය - .....
- 05. දුරකථන අංකය - ස්ථීර - ..... ජංගම - .....
- 06. රැකියාව - .....
- 07. රැකියාව කරන ආයතනය - .....
- 08. පාසල් සිසු / සිසුවියක්නම් පාසලේ නම හා ඉගෙනුම ලබන වසර - .....

**අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය**

ඉහත නම සඳහන් මම අම්පාර නගර සීමාව තුළ ස්ථීර පදිංචි කරුවෙක්මී/ නොවෙමී. මා අම්පාර මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකයෙකු / සාමාජිකාවක් ලෙස බඳවා ගන්නා ලෙස ඉල්ලමී.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව දන්වන අතර පුස්තකාල සාමාජිකයෙකු / සාමාජිකාව සම්බන්ධයෙන් පනවා ඇති සියලු නීති රීති වලට කටයුතු කිරීමට මා එකඟ වෙමී.

දිනය - ..... අත්සන - .....

**ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය**

ඉහත අයදුම්කරුගේ / කාරියගේ ලිපිනය සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමී.

ඇපකරුගේ නම - .....

ලිපිනය - .....

තනතුර - .....

රාජකාරි ලිපිනය - .....

ඔහු ඇය විසින් බැහැර දෙන අංශයෙන් ලබා එය ඉටු කරවීමේ වගකීම මම භාර ගනිමී.

දිනය - ..... අත්සන - .....

**සෑම සාමාජිකයෙකුම -**

- 01. වයස අවුරුදු 12ට නොඅඩු විය යුතුය.
- 02. රු.200/= මුදලක් පුස්තකාලාධිපති වෙත තැන්පත් කළ යුතුය.
- 03. රු.50/= පාසල් සිසුන් සඳහා තැන්පත් කළ යුතුය.

අයදුම් පත්‍රයේ ඇපකරුගේ සහතිකය පහත සඳහන් අයකු ලබා සහතික කරගත යුතුය.

01. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු

02. අම්පාර නගරයේ සාමාදාන විනිශ්චකාර වරයෙකු

03. අම්පාර නගරයේ පූජකතුමෙකු

අම්පාර නගරයේ ස්ථීර පදිංචිය ඇති වෛද්‍යවරයෙකු හෝ නීතිඥයෙකු

අම්පාර නගරයේ ස්ථීර පදිංචිය ඇති වර්ෂයකට රු. 450000/= කට නොඅඩුව මූලික වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය සේවකයෙකු හෝ පළාත් සභා සේවකයෙකු

01. නිවසේ පදිංචිකරු - .....

02. නිවසේ වරිපනම් අංකය - .....

03. ස්ථීර ලිපිනය - .....

04. රැකියාවක් කරන්නේ නම් තනතුර - .....

05. රාජකාරි ලිපිනය - .....

මෙම අයදුම්කරු/කාරියගේ ලිපිනය සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරන අතර නගර සභා බල ප්‍රදේශය ඇතුළත ස්ථීර පදිංචිකරුවෙකු වන / නොවන බවට සහතික කරමි.

ඔහු / ඇය ලබා ගන්නා පොත් ආපසු භාර දීම පැහැර හැරීමක් සිදු වුව හොත් පොත් වලට යම් හානියක් සිදු වුව හොත් එම පොත් වෙනුවෙන් යම් ගෙවීමක් සිදු වූ විට පුස්තකාලාධිපති විසින් දන්වා සිටින මුදල ගෙවීමට පොරොන්දු වෙමි.

දිනය - ..... .....

(පියාගේ හෝ මවගේ අත්සන)

**කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජන පිණිසයි.**

සභාපති / ලේකම්

ඉහත සඳහන් විස්තර අනුව - .....

මහතා / මියගේ / මෙනෙවිය සාමාජිකත්වය නිර්දේශය කරමි.

දිනය - ..... .....

පුස්තකාලාධිපති  
අම්පාර මහජන පුස්තකාලය

**අනුමත කරමි / නොකරමි**

තැන්පත් මුදල - .....

සාමාජික අංකය - ..... .....

රිසිට් පත් අංකය - ..... සභාපති / ලේකම්

වෙනත් කරුණු - ..... අම්පාර නගර සභා