

ඇමුණුම :- 01

අනු අංකය :-

පාලින්දනුවර ප්‍රාදේශීය සභාව
මහජන පුස්තකාල අයදුම්පත්‍රය

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම පාලින්දනුවර ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙක්/ රජයේ සේවකයෙක්/ පාසලක ඉගෙනගන්නා ශිෂ්‍යයෙක්/ශිෂ්‍යාවක් වෙමි. ප්‍රාදේශීය සභාවේ මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකයෙක් වීමට මම කැමැත්තෙමි. ඒ සඳහා මෙම අයදුම්පත්‍රය නිසි ලෙස සම්පූර්ණ කොට ඉදිරිපත් කරන අතර පුස්තකාල පාලනය සඳහා අනුමත කර ඇති අතුරු ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමටද එකඟ වෙමි.

1. නම :-
2. ලිපිනය :-
3. පුද්ගලික ලිපිනය :-
4. දුරකථන අංකය :-
5. උපන් දිනය :-
6. වයස :-
7. ඉගෙනුම ලබන පාසල :-
8. රැකියාව :-
- රාජකාරි ස්ථානය :-
- දුරකථන අංකය :-

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරු පදිංචි ග්‍රාම සේවා වසමේ ග්‍රාම සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය :-

ග්‍රාම සේවා වසම හා අංකය / විද්‍යාලය/ ආයතනය :-

.....
අත්සන
(රබර් මුද්‍රාව සහිතව)

ඇපකරුගේ සහතිකය

ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු පාලින්දනුවර ප්‍රාදේශීය සභාවේ මහජන පුස්තකාලය පරිහරණය කිරීමට සුදුසු අයෙකි. ඒ බව පාලින්දනුවර ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචි වරිපනම් බදු ගෙවන්නෙක් හෝ බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචි රු.15000.00 කට නොඅඩු වැටුපක් ලබන රජයේ සේවකයෙකු වශයෙන් සහතික කරමි. එසේම පුස්තකාලයේ පාලනය සභා අනුමත කොට ඇති නීති රීති හා අතුරු ව්‍යවස්ථා ආදියට පටහැනිව ක්‍රියාකිරීමෙන් යම් මුදල් ආදියක් හෝ පොත් බැහැර ගෙන යාමෙන් හානි වන හෝ නැති වන පොත් වල වටිනාකම ගෙවීමට පොරොන්දු වෙමි.

.....

අත්සන

1. නම :-
2. පුද්ගලික ලිපිනය :-
3. මූලික වැටුප (මාසික) :-
4. වරිපනම් අංකය හා විදියේ නම :-
(ඇපකරු රජයේ නිලධාරියෙක් නම් පහත සහන් කොටස සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.)

ඉහත නම් සඳහන් ඇපකරු රු. ක මාසික වැටුපක් ලබා ගන්නා බව සහතික කරමි.

.....

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන (රබර් මුද්‍රාව)

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

පාලින්දනුවර මහජන පුස්තකාලයේ පුස්තකාලාධිපති

ඉහත නම සඳහන් මයා/මිය/මෙනවිය
මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකයෙක්/සාමාජිකාවක් ලෙස බඳවා ගැනීම මෙයින් අනුමත කරමි/නොකරමි.

.....

දිනය

.....

ලේකම්

සැ.යු :- සාමාජික ඉල්ලුම්පතක ඇපකරුවෙක් වශයෙන් අත්සන් කර තිබෙන්නෙකුට තම නම එයින් අස්කර ගැනීමට අවශ්‍ය වුවහොත් ඒ බව පුස්තකාලාධිපතිට ලියා දැන්විය යුතුය. එවිට එම ඉල්ලුම්පතෙහි නම සහන් සාමාජිකයාගෙන් පුස්තකාලයට කිසිම මුදලක් අයවීමට නැතිනම් ඇපකරුට තම නම ඉවත් කර ගැනීමට ඉඩ දෙනු ලැබේ.

නිකුත් කළ දිනය :- රිසිට්පත් අංකය :- සාමාජික අංකය:-

..... දින

.....

මහජන පුස්තකාලයේදී
කාඩ්පත භාර ගනිමි.

පුස්තකාලාධිපති

.....

අත්සන