

හම්බන්තොට මහා නගර සභාව මහජන පුස්තකාලයේ පොත් බැහැර දෙන අංශයේ සාමාජික අයදුම්පත්‍රය.

- 1) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:-
- 2) පුද්ගලික ලිපිනය:-
- 3) හැඳුනුම්පත් අංකය:-
- 4) රැකියාව:-
- 5) රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය:-
- 6) පාසල් සිසුවෙක් නම් ඉගෙනුම ලබන පාසල හා ශ්‍රේණිය:-.....
- 7) දුරකතන අංකය:-

මෙහි පහත අත්සන් කරන මා මහා නගර සභා සීමාව තුළ ස්ථිර පදිංචි කරුවෙක්/ රැකියාවේ නියුක්ත වුවෙක්/ ශිෂ්‍යයෙක්/ ශිෂ්‍යාවක් වෙමි. මහජන පුස්තකාලයෙහි පොත් බැහැර දෙන අංශයේ සාමාජිකයෙක් වී පොත් ගෙන පොත් කියවීමට මම කැමැත්තෙමි. ඒ සඳහා මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය (නිසි ලෙස පුරවා) ඉදිරිපත් කරන අතර, පුස්තකාලයෙහි පාලනය සඳහා අනුමත කර ඇති හා අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමටද මම එකඟ වෙමි. සාමාජික ගාස්තුව වශයෙන් රු.100/-ක් ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දිනය
අයදුම්කරුගේ අත්සන

නිර්දේශය:-

ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු කෙරෙහි විශ්වාසය තැබිය හැකි බවද, තම ප්‍රයෝජනය සඳහා පුස්තකාලය සැලකිල්ලෙන් පරිහරණය කරනු ඇතැයිද හම්බන්තොට මහා නගර සභා සීමාව තුළ පදිංචි කරුවෙකු වශයෙන් මම පෞද්ගලිකවම හඳුනා බව සහතික කරමි. ඒ අනුව ඔහු/ ඇය පුස්තකාල සාමාජිකත්වය සඳහා නිර්දේශ කරමි.

තනතුර:-..... අත්සන:-

සම්පූර්ණ නම සහ ලිපිනය:-

(නිල මුද්‍රව තබන්න)

නිර්දේශ ලබා ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් තනතුරුවලින් විය යුතුය.

පාර්ලිමේන්තු මන්තීවරයෙක්, කමිටුවේ සාමාජිකයෙක්, ආගමික පුජකවරයෙක්, වෛද්‍ය වෘත්තියේ සාමාජිකයෙක්, සමාජාන විනිශ්චයකාරවරයෙක්, වාර්ෂික සිවිල් ලැයිස්තුවේ නම ඇතුළත් වී ඇති ආණ්ඩුවේ සේවකයෙක්, ද්විතීයික පාසලක ප්‍රධානාචාර්යවරයෙක්, රජයේ මුදලින් වැටුප් ලබන ස්ථිර නිලධාරියෙක්

ඇපකරුගේ ප්‍රකාශන:-

මහා නගර සභා බල ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචිය දරණු ලබන ජල, විදුලි බිල්පත් තමා නමින් ගෙවීම් සිදු කරනු ලබන ස්ථීර රජයේ නිලධාරියකු විය යුතුය. (අවසන් වරට ගෙවන ලද බිල්පතක පිටපතක් රුගෙන ආ යුතුය.) මෙහි පහත

අත්සන් තබන මා ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු අස්ථානගත කරනු ලබන්නා වූ හෝ භාර නොදුන් හෝ යම් පොතක් වෙයි නම් එහි වටිනාකම ඔහු/ ඇය විසින් ගෙවනු ලබන බවට වගබලා ගන්නා බවද, ඔහු/ ඇය එසේ කිරීම පැහැර හැරියේ නම් පුස්තකාල අතුරු ව්‍යවස්ථා හි රෙගුලාසි අනුව ඔහුට/ ඇයට ගෙවීමට සිදුවන දඩ හා වන්දි සභාවට ගෙවීමටද මම විසින් පොරොන්දු වෙමි.

- 1) අත්සන හා දිනය:- 2) තනතුර:-.....
- 3) සම්පූර්ණ නම:-.....
- 4) පෞද්ගලික ලිපිනය:-
- 5) රාජකාරි ලිපිනය:-
- 6) හැඳුනුම්පත් අංකය:- 7) දුරකතන අංකය:-.....

බිල්පත් විස්තරය සහතික කිරීම.

- 1) හිමිකරුගේ නම:-
- 2) ගිණුම් අංකය:-
- 20..... වර්ෂයේ මස අවසන් වරට බිල්පත ගෙවා ඇති බව වාර්තා කරමි.

.....
දිනය
සහතික කරමි.

.....
නාගරික ලේකම්

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

නිකුත් කල දිනය:- සාමාජික අංකය:-

ලදුපත් අංකය හා දිනය:- සාමාජිකත්වය අවසන් වන දිනය:-.....

ඉහත සඳහන් විස්තර අනුව
මහතා/ මිය/ මෙනවියගේ සාමාජිකත්වය අනුමත කිරීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....
පුස්තකාලාධිපති

දිනය:-

.....
නාගරික කොමසාරිස්
හම්බන්තොට මහා නගර සභාව

සාමාජික අංකය:-

හම්බන්තොට මහජන පුස්තකාලය
සාමාජිකයන් නිකුත් කිරීම.

මෙහි පහත අත්සන් කරන මා හම්බන්තොට මහජන පුස්තකාලයේ පොත් පිටත දෙන අංශයේ සාමාජිකත්වය ලබා සිටින්නෙමි.

එක් සාමාජිකයෙකුට එක්වර පොත් දෙකක් බැහැරට ගෙනයා හැකිවන පරිදි අනුගමනය කරන නව ක්‍රමය යටතේ නිකුත් කරන සාමාජික ටිකට් පත් දෙකක් අද දින භාර ගන්නට යෙදුනෙමි.

අද සිට මගේ සාමාජිකත්වය අවලංගු වන දිනය තෙක් පහත සඳහන් කොන්දේසි වලට මා බැඳී සිටින බව මම හොඳාකාරව දනිමි.

- 1- සාමාජික ටිකට්පත් අන් අයෙකුට නොපැවරීම.
- 2- ඒවා පුස්තකාලයාධිපති වෙත භාර කරමින් ලබා ගන්නා පොත් වල සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් භාර ගැනීම.
- 3- සාමාජික ටිකට් පත් මගේ ආරක්ෂාවෙන් නැති වූ අවස්ථාවක ඒ බව පුස්තකාලයාධිපති වෙත වහාම දැනුම් දීම හා එසේ දැනුම් දෙන විට යම් හෙයකින් එම සාමාජික ටිකට් පත් සඳහා ලබා ගෙන ඇති පොත් වල වගකීම මා විසින් ඉසිලීම.
- 4- වැස්සෙන් අවිච්චිතව හෝ ඩිජිටල් ආදියෙන් පොත් ආරක්ෂා කර ගෙන හැකිතාක් පිරිසිදුව පාවිච්චි කිරීම.
- 5- මගේ තැපැල් ලිපිනය වෙනස් වූ වහාම පුස්තකාලයාධිපති වෙත දැනුම් දීම.
- 6- ව්‍යවස්ථානුකූලව නියම කරනු ලබන දඩ හෝ අලාභ හානි පිළිබඳව මුදල් ගෙවීමෙන් හා පුස්තකාල සේවය පවත්වා ගෙන යෑම සම්බන්ධයෙන් පුස්තකාලයාධිපති විසින් සාමාජිකයෙකු වශයෙන් මගෙන් අපේක්ෂා කරන අන් හැම සහයෝගයක්ම නොමසුරුව දීමටත් මම කැමැත්තෙමි.

දිනය:-

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

