

**මහජන පුස්තකාලය - මහා නගර සභාව හම්බන්තොට.**

**සාමාජික අයදුම්පත - ළමා පුස්තකාලය.**

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම හම්බන්තොට නාගරික සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු/ ඉගෙනගන්නා වූ ශිෂ්‍යයෙකු/ ශිෂ්‍යාවක වන හෙයින් පුස්තකාලයේ ළමා අංශයේ පොත් රැගෙන යාම සඳහා ටිකට් පත් දෙකක් නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි. පුස්තකාලීය ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි පිළිපැදීමට එකඟ වෙමි.

නම:- ..... අත්සන:-.....

ලිපිනය:- .....

වයස:- ..... පාසලේ නම:- .....

ශ්‍රේණිය:- ..... .....

**විදුහල්පතිතුමාගේ නිර්දේශය:-**

මෙම අයදුම්කරු/ කාරිය විද්‍යාලයේ ඉගෙනුම ලබන ශිෂ්‍යයෙක්/ ශිෂ්‍යාවක් බව මෙයින් සහතික කරමි.

විදුහල්පතිතුමා/ තුමියගේ නම:-..... අත්සන:-.....

පාසලේ නම:- .....

ලිපිනය:- ..... දිනය:- .....

**සැලකිය යුතුයි.**

සාමාජික අයදුම්පත් ගාස්තුව රු: 20/-කි.

සාමාජික ගාස්තුව රු: 50/-කි. විදුහල්පති නිල මුද්‍රාව තබන්න.

මෙම කොටස මව/ පියා/ භාරකරුට පමණකි.

මෙහි පහත අත්සන් කරන පියා/ මව/ භාරකරු වන මම මෙහි ඉහත සඳහන් බාහිර පාඨකයා විසින් නැති කරනු හෝ හානි සිදු කරනු ලබන යම් පොතක් වෙයි නම් එහි වටිනාකම ඔහු/ ඇයගෙන් අයකර දීමටද, ව්‍යවස්ථාව හා රෙගුලාසි අනුව ඔහුට/ ඇයට ගෙවීමට සිදුවන සියලුම මුදල් ද ඔහු/ ඇයගෙන් අයකර දීමටද මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

සම්පූර්ණ නම :- .....

ලිපිනය :- .....

දුරකතන අංකය :- .....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- .....

අත්සන :- .....

දිනය :- .....

**ඇපකරුගේ ප්‍රකාශන:-**

මහා නගර සභා බල ප්‍රදේශයේ ස්ථිර පදිංචිය දරණු ලබන ජල, විදුලි බිල්පත් තමා නමින් ගෙවීම් සිදු කරනු ලබන ස්ථිර 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.

.....  
පුස්තකාලායාධිපති

අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....  
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 ධනදායී 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