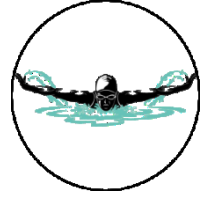




SWIMMING POOL COMPLEX

Ranaviru Apparel

Yakkala



Hot Line : 0772164317/ 0332224031
 Address : Ranaviru Apparel
 Kirindiwela Rd, Yakkala

E mail : rvaplswimmingpool@gmail.com
rvaplswimmingpool@yahoo.com

Web : www.army.lk/ranaviruapparel

සාමාජික අයදුම්පත්‍රය

අයදුම්පත් අංකය :

සාමාජිකත්ව අංකය:

මා රණවිරු ඇපරල් පිහිනුම් තටාකාංගන සංකීර්ණයේ කාඩ්පත් හිමියෙකු/ වෛද්‍ය චර්ගකිරීම/සිවිල් සාමාජිකයෙකු ලෙස සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමට අයදුම් කරමි.

1. සම්පූර්ණ නම:
මයා/මිය/මෙනවිය/නිලය :
2. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:
3. වයස : උපන් දිනය : විවාහක තත්වය : විවාහක/අවිවාහක
4. ලිපිනය :
නිවස :
කාර්යාලය :
දු:ක අංකය : නිවස : ජංගම: කාර්යාලය:
විද්‍යුත් ලිපිනය :
5. රුකියාව/ සිවිල් තත්වය :
ආයතනය/ සංවිධානය :
ලිපිනය :
6. ජාතිය :
7. ජා:හැ අංකය:
8. ලගම ඥාතියාගේ නම : හදිසි ඇමතුම් අංකය :
9. ත්‍රිවිධ හමුදා සාමාජිකයෙකු නම් - රෙජිමේන්තුව/ ඒකකය:.....
ත්‍රිවිධ හමුදා හැ.අංකය:.....
10. අවශ්‍ය සාමාජිකත්ව ස්වභාවය: (පොදු/ පවුල්/ ප්‍රභූ/ ලමා)
11. පිහිණීමේ හැකියාව: (ආධුනික/සාමාන්‍ය/නිපුණ/.....)
12. අයදුම්කරුවන් විසින් සාමාජිකත්වය ඉල්ලුම් කිරීමේදී ලගම ඥාතීන් හෝ වෙනත් අයවචන්ගේ නාම ලේඛණය සඳහා පහත සඳහන් විස්තර සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අයදුම්කරුගේ පවුලේ සාමාජිකයින්ගේ සම්පූර්ණ නම	ඥාති සම්බන්ධතාවය	හැඳුනුම්පත් අංකය	පිහිණීමේ හැකියාව

(පවුලේ සාමාජිකයින් 04 ක් සඳහා පමණි)

සටහන:

1. සාමාජිකත්වය සඳහා අයදුම්කරන සෑම අයදුම්කරුවකු විසින්ම අදාළ ගාස්තු අයදුම්පත සමග ගෙවිය යුතු අතර සාමාජිකත්ව අයදුම්පත සඳහා රු.50/= ක මුදලක් ගෙවිය යුතුය.
2. ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා පහත සඳහන් දෑ රැගෙන ආ යුතුය:
 - පාස්පෝට් ප්‍රමාණයේ (2 x 2.5 cm) වර්ණ ඡායාරූපයක් (සෑම සාමාජිකයෙකු සඳහා)
 - ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක්
 - සේවා සාමාජිකයකු නම් සත්‍ය බවට සහතික කරන ලද සේවා හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක්
3. පිහිණුම් තටාක සංකීර්ණය තුළට පිවිසීමේදී සාමාජික කාඩ්පත් අනිවාර්යයෙන්ම රැගෙන ආ යුතුය.
4. ගාස්තු වගයෙන් ගෙවූ කිසිදු මුදලක් ආපසු ගෙවනු නොලැබේ.

ඉහත මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට තහවුරු කරන අතර, රණවිරු ඇපරල් පිහිණුම් තටාක සංකීර්ණයේ ව්‍යවස්ථාවට හා නීති/ රෙගුලාසි මාලාවන්ට එකඟ බැව් මින් සහතික කරමි. තවද මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු වල සාවද්‍යතාවක් මතු වූ අවස්ථාවක සහ නීති රීති උල්ලංගනය වූ අවස්ථාවක මාගේ සාමාජිකත්වය අවලංගු කිරීමට බලය ඇති බැව් මා විසින් හොඳාකාරවම දනිමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

CHECK LIST (කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

NIC/ Passport Copy: Photographs: Membership Card No:

දිනය:

පිහිණුම් තටාක භාර නිලධාරී :