

**මහජන පුස්තකාලය - ගම්පහ මහා නගර සභාව**  
**පොත් බැහැර දෙන අංශයේ සමාජික අයදුම්පත - ළමා අංශය**

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම , ගම්පහ නාගරික සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු / ඉගෙන ගන්නා වූ ශිෂ්‍යයකු වන හෙයින් ,බැහැර දෙන පුස්තකාලයෙන් පොත් බැහැර ගෙනයාම සඳහා පුස්තකාල සමාජිකත්වය මා වෙත ලබාදෙන මෙන් ඉල්ලමි. මා රැගෙන යන පොත් නියමිත දිනට ආපසු භාරදීමටත්, නියමිත දින ඉක්මවනවිට අදාළ දඩ මුදල් ගෙවීමටත්, එමෙන්ම පුස්තකාලයීය ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි පිළිපැදීමටත් එකඟ වෙමි.

01.අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-

.....

02.පුද්ගලික ලිපිනය :-

.....

03.නිවසේ දුරකථන අංකය :- .....

04.වයස :- .....

05.ශ්‍රේණිය / වසර :- .....

06.පාසලේ නම හා ලිපිනය :-

.....

07.මහා නගර සභා සීමාව තුළ නම් නිවසේ වරිපනම් බදු අංකය :-

.....

08.නගර සභා සීමාව :-

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

පුස්තකාලය සැලකිල්ලෙන් පරිහරණය කිරීමට ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු / කාරිය විශ්වාස කළ හැකි බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය: .....

---

\* ලිපිනය ලියූ තැපල් පතක් සහ මුද්දර කවරයක් සමඟ අයදුම්පත පුස්තකාලයට භාර දෙන්න \*

සාමාජික ගාස්තුව : (නගර සීමාව තුළ) - රුපියල් 100.00  
(නගර සීමාවෙන් පිටත) - රුපියල් 200.00

---

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

රිසිට්පත් අංකය : .....

බාහිර පදිංචියාගේ ටිකට්  
අංකය :

ටිකට්පත්වල අනු අංකය : .....

අවසාන වන දිනය :

---

**මහජන පුස්තකාලය-ගම්පහ මහා නගර සභාව**  
**පුස්තකාල සාමාජිකත්වය අලුත් කිරීමේ ඇප ගිවිසුම-ලබා අංශය**

ගම්පහ මහා නගර සභා සීමාව තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවකු වන, ගම්පහ නගර සභාවට වරිපනම් බදු ගෙවන මෙහි පහත අත්සන් කරන මම, ගම්පහ මහා නගර සභාවේ පුස්තකාල සාමාජිකත්වය අපේක්ෂා කරන පසුපිට නම් සඳහන් ..... මහත්මා /මහත්මිය /මෙනවිය /ශිෂ්‍යයා /ශිෂ්‍යාව මා ඉතා හොඳින් හඳුනා හෙයින්, ඔහු /ඇය පුස්තකාල සාමාජිකත්වය සඳහා සුදුසු අයෙකු බව නිර්දේශ කරන අතර, ඔහු /ඇය බැහැර දෙන පුස්තකාලයෙන් රැගෙන යනු ලබන පොත්, නියමිත දිනයට භාර නොදීමෙන් හෝ පොත් අස්ථානගත කිරීමෙන් හෝ පොත්වලට හානි කිරීමෙන් හෝ කිසියම් අවැඩක් සිදු කරයි නම්, එම පොත්පත් හෝ වටිනාකම මා විසින් පුස්තකාලය වෙත ලබා දෙන බවට මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

1. ඇපකරුගේ සම්පූර්ණ නම:  
.....
2. පුද්ගලික ලිපිනය :  
.....
3. නිවසේ දුරකථන අංකය : .....

ජංගම දුරකථන අංකය : .....

4. රැකියාව : .....

5. ව්‍යාපාරික /රාජකාරි ලිපිනය :  
.....

6. ව්‍යාපාරික /රාජකාරි දුරකථන අංකය : .....

7. මෙම වසරේ වරිපනම් බදු ගෙවූ රිසිට් පත් අංකය : .....

8. පුස්තකාල සාමාජිකත්වය අපේක්ෂා කරන අයගේ සම්පූර්ණ නම සහ ලිපිනය :  
.....  
.....

දිනය : .....

.....  
ඇපකරුගේ අත්සන

---

ඉහත නම් සඳහන් ඇපකරු වන, ..... මහත්මා /මහත්මිය  
/මෙනවිය ..... දින ම ඉදිරිපිට අත්සන් තබන ලද බව සහතික කරමි.

දිනය : .....

.....  
අත්සන  
නාගරික මන්ත්‍රී / ග්‍රාම නිලධාරී / සාම විනිසුරු  
(නිල මුද්‍රාව)

.....  
ප්‍රධාන පුස්තකාලයාධිපති

.....  
නාගරික කොමසාරිස්

දිනය : .....

දිනය : .....

---

සැ.යු : ඇපකරුට ඇපකාරත්වයෙන් ඉවත්වීමට අවශ්‍ය වේ නම්, ඔහු /ඇය ඒ බව පුස්තකාලයාධිපතිට ලියවිල්ලකින් දැනුම්දිය යුතුය. එවිට එම ඇපකරු කිසිම වගකීමකට බැඳී නොමැත්තේ නම්, පුස්තකාලයාධිපති ඔහු /ඇය ඇපවීමෙන් නිදහස් කරනු ඇත.

Online download