

මහජන පුස්තකාලය - ගම්පහ මහ නගර සභාව
පොත් බැහැර දෙන අංශයේ සමාජික අයදුම්පත - වැඩිහිටි අංශය

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම , ගම්පහ නාගරික සීමාව තුළ පදිංචිකරුවෙකු / විද්‍යාර්ථියෙකු/රක්ෂාව කරන්නෙකු වන හෙයින් , බැහැර දෙන පුස්තකාලයේ පොත් හැර 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 පුස්තකලයීය ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි පිළිපැදීමටත් එකඟ වෙමි.

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-

02. මුලකුරුවලින් හඳින්වෙන නම :-

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය සහ දිනය :-

04. වයස :-

05. පුද්ගලික ලිපිනය :-

06. නිවසේ දුරකථන අංකය: ජංගම දුරකථන අංකය:

07. රැකියාව :-

08. රැකියාව කරන ස්ථානයේ /ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :-

09. රාජකාරි /ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ දුරකථන අංකය:

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

11. මහා නගර සභා සීමාව :-

දිනය :-

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්පත්‍රය සමඟ ජාතික හඳුනුම්පත ඉදිරිපත් කළ යුතුය

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

සාමාජික ගාස්තුව : මහා නගර සභා සීමාව තුළ - රුපියල් 200.00
මහා නගර සභා සීමාවෙන් පිටත - රුපියල් 300.00

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

රිසිට්පත් අංකය :

බාහිර පදකයාගේ විකට්
අංකය :

විකට්පත්වල අනු අංකය :

අවසාන වන දිනය :

**මහජන පුස්තකාලය-ගම්පහ මහ නගර සභාව
පුස්තකාල සාමාජිකත්වය අලුත් කිරීමේ ඇප ගිවිසුම-වැඩිහිටි අංශය**

ගම්පහ මහා නගර සභා සීමාව තුළ මාසික කුලිය රුපියල් 100.00 කට නොඅඩු ගෙයක, 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 හඳුනන 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