

රිදිමාලියද්ද ප්‍රාදේශීය සභාව

මගේ අංකය :- රිදි / ප්‍රා.සා/.....

සුසානා භූමිය සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය.

1. පෞද්ගලික තොරතුරු.

- a) ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
- b) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- c) ජංගම දුරකථන අංකය :-
- d) ඊ - මේල් ලිපිනය :-
- e) තැපැල් ලිපිනය :-
- f) ස්ථීර ලිපිනය :-
- g) වයස :- අවු:-.....මාස:-.....

2. මියගිය අය පිළිබඳ තොරතුරු.

- a) මියගිය අයගේ නම :-
- b) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- c) මියගිය අයගේ ලිපිනය :-
- d) මියගිය අය රිදිමාලියද්ද ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ද? පිටත ද යන වග :-
- e) මියගිය අයගේ ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-
- f) මියගිය අයගේ වයස :-

g)

i. මියගිය අය රෝගී තත්වයක් හේතුවෙන් රෝහලක මිය ගියේ ද? යන වග
(පිළිතුර ඔව් නම් රෝහල මගින් නිකුත් කළ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

ii. මියගිය අය දිගු කලක් රෝගී තත්වයෙන් සිට හෝ වයෝවෘද්ධ වීම මත නිවසේදී මිය ගියේද? යන වග:- ඔව්/නැත. (පිළිතුර ඔව් නම් ඒ බව සනාථ කරන හදිසි මරණ පරීක්ෂකගේ සහතිකය හෝ මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)

iii. මියගිය අයගේ දේහය පිළිබඳ අධිකරණයේ යම් පරීක්ෂණයක් කරන ලද්දේ ද යන වග :- ඔව්/නැත. (පිළිතුර ඔව් නම් මරණය පිළිබඳ පැවති පරීක්ෂණයේදී අධිකරණ වාර්තාවේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)

iv.

h) සුසානාභූමිය පිළිබඳ අයදුම්කරන අය මියගිය අයට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය කුමක්ද? (කරුණාකර සනාථ කෙරෙන ලිපිය අමුණන්න)

i) භූමිදානය කිරීමට අදහස් කරන දිනය හා වේලාව

දිනය:-..... වේලාව:-පෙ.ව/ප.ව.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍යය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.ඉහත අයගේ මෘත දේහය ආදාහනය/භූමිදානය කිරීම සඳහා අවසර ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය:-.....
අයදුම්කරු අත්සන.

3) කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
අදාළ අයදුම් පත්‍රය පරීක්ෂා කර බලා භාර ගනිමි.

දිනය:-.....
භාරගත් අයගේ නම සහ අත්සන.

4) විෂය නිලධාරි.
පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීමට යොමු කරමි.

දිනය:-.....
සභාපති / ලේකම්.

5) සභාපති / ලේකම්තුමා,
අයදුම් පත්‍රයේ අංක 02 කොටස අනුව නිවැරදි තොරතුරු ලිඛිතව සනාථ කර ඇත / නැත. ඉල්ලීම් ඉටුකිරීමට අවසර ලබා දීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.
අදාළ ගාස්තු : රු.....
දිනය:-.....
විෂය නිලධාරි.

6) විෂය නිලධාරි.
අදාළ ගාස්තු අය කර ගැනීම සඳහා යොමු කරමි.
දිනය:-.....
සභාපති / ලේකම්.

7) මුදල් භාරකරුගේ සටහන්
රු.....මුදල් අයකරන ලදී.
අංක.....හා.....දින දරණ රිසිට් පත නිකුත් කරමි.
දිනය:-.....
මුදල් භාරකරුගේ අත්සන.

මගේ අංකය:-
ප්‍රාදේශීය සභාව,
රිදීමාලියද්ද.

8) ,
.....

20.....දින.....පදිංචි.....
.....විසින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ අයදුම් පත අනුව
..... අයගේ මෘතදේහය දින ප.ව. ට
ආදාහනය / තැන්පත් කිරීමට අවසරදීම අනුමත කරමි.

.....
සභාපති/ලේකම්.