

වයඹ පළාත් සෞඛ්‍ය හා කාන්තා කටයුතු අංශයේ “ලිය ඉඳුවර” වක්‍රීය ණය වැඩසටහන

සඳහා වන ණය අයදුම් පත්‍රය.

NWP	MH	WD		
-----	----	----	--	--

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
2. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :
3. දුරකථන අංකය :
4. උපන් දිනය : 5. වයස අවුරුදු :
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
7. විවාහක/අවිවාහක බව : 8. කලත්‍රයාගේ රැකියාව :
9. පවුලේ මාසික දල ආදායම :
10. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :..... 11. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :
12. ව්‍යාපාරයේ නම හා ලියාපදිංචි අංකය :
13. ගිණුම විවෘත කල ලංකා බැංකු ශාඛාව :
14. ගිණුම් අංකය :
15. වනිතා සමිතියේ නම :
16. වනිතා සමිතිය ලියාපදිංචි අංකය :
17. කුඩා කණ්ඩායමේ නම :
18. අවශ්‍ය ණය මුදල රු :
19. ලබාගෙන ඇති වෙනත් ණය පිළිබඳ තොරතුරු :
.....
.....
20. ණය ලබා ගැනීමේ අවශ්‍යතාවය කෙටියෙන් පැහැදිලි කරන්න (ව්‍යාපෘති වාර්තාව අමුණන්න)
.....
.....

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය.

ඉහත සඳහන් සියලු තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරන අතර, ණය ලබා ගැනීමෙන් පසුව ගිවිසුමේ නීති රීතිවලට අනුකූලව ණය වාරික ගෙවීමට එකඟ වන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

..... දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන
(අයදුම් පත්‍රය පිරවීමට පෙර මේ සමඟ අමුණා ඇති උපදෙස් පත්‍රිකාව හොඳින් කියවන්න)

සමිතියේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

මෙහි නම සඳහන් යන අය ලියාපදිංචි අංක
දරණ සමිතියේ සමාජිකාවක් බවත් ඇය ස්වයං-රැකියක් ලෙස
..... කාලයක සිට නිරත වන බවත් සහතික කරමි.

.....
සභාපති (නිල මුද්‍රාව සහිතව)
දිනය

.....
ලේකම් (නිල මුද්‍රාව සහිතව)
දිනය.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

මෙහි නම සඳහන් යන අය අංක දරණ
..... ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ස්ථිර පදිංචිකාරිනියක් වන අතර, ඇය එම ග්‍රාමයේ
ලියාපදිංචි අංක දරණ දිරිය වනිතා සමිතියේ
සමාජිකකත්වය දරණ බවත් සහතික කරන අතර ඇය ස්වයං-
රැකියවක් ලෙස කාලයක සිට නිරත වන බවත් සහතික කරමි.

.....
සංවර්ධන නිලධාරී (වනිතා)
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)
දිනය

.....
ග්‍රාම නිලධාරී
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)
දිනය

ඉහත නම සඳහන් ස්වයං රැකියාවේ නිරතවන ප්‍රතිලාභිනියට ඔබ අමාත්‍යාංශයේ
ලිය ඉඳුවර වක්‍රීය ණය වැඩසටහන යටතේ රු. ක ණය මුදලක් ලබා දීමට සුදුසු බව
නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)

දිනය.....

අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත ප්‍රතිලාභිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ව්‍යාපෘති යෝජනාව අනුව ණය මුදල නිකුත් කිරීම සුදුසු බව
නිර්දේශ කරමි.

.....
අධ්‍යක්ෂ (සැලසුම්)

දිනය

අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්

දිනය