

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
රීසිට්පත් අංකය :-
ඇතුළත් කර ගැනීමේ අංකය :-

**ඔබගේ
හැඳුනුම්පත්
ප්‍රමාණයේ
ජායාරූපයක්
මෙහි අමුණන්න.**

.....**මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය**.....

මෙහි පහත සඳහන් කරන මම අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචි කරුවෙක් වෙමි. රැකියාවක් කරන / නොකරන බව ප්‍රකාශ කරන අතර, බැහැර දෙන පුස්තකාලයේ පොත් බැහැර ගෙන යාම පිණිස සාමාජික ටිකට් පතක් මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලමි. ඒ සඳහා මෙම අයදුම් පත්‍රය නිසියාකාරව සම්පූර්ණ කොට ඉදිරිපත් කරන අතර, පුස්තකාලීය පාලනය පිළිබඳ අනුමත කල හා අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකඟ වෙමි.

1. නම :-
2. ලිපිනය :-.....
3. ඉගෙනුම ලබන පාසල / රැකියාවක් කරන්නේ නම් ආයතනය :-
4. දුරකතන අංකය :- නිවස..... ජංගම

සැ.යු.

අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ඉල්ලුම් කරන ඔබ පහත සඳහන් නීති රීති කොන්දේසි වලට එකඟ විය යුතුයි.

1. සෑම අයදුම්කරුවෙක් / කාර්යක්ෂම සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා රුපියල් 158.00ක මුදලක් ගෙවිය යුතුය.
2. සාමාජික ටිකට් පත අත් අයෙකුට නොපැවරීම.
3. සාමාජික ටිකට්පත පුස්තකාලාධිපති වෙත භාර කරමින් ලබා ගන්නා පොත් වල සම්පූර්ණ වගකීම සාමාජිකයා විසින් භාර ගැනීම .
4. සාමාජික ටිකට් පත මා විසින් නැතිවූ අවස්ථාවක ඒ බව පුස්තකාලාධිපති වෙත වහාම දැනුම් දීම හෝ එසේ දැනුම් දෙන විට යම් හෙයකින් එම සාමාජික ටිකට් පත සඳහා මා ගෙන ඇති පොත් වල වගකීම සාමාජිකයා විසින් ඉසිලීම.
5. සාමාජිකයා විසින් ලබා ගන්නා පොත් වැස්සෙන් , අවිවේක හෝ දහදියෙන් හෝ වෙනත් උපද්‍රව වලින් ආරක්ෂා කරගෙන හැකි තාක් පිරිසිදුව පාවිච්චි කිරීම.
6. ව්‍යවස්ථානුකූලව නියම කරනු ලබන දඩ හෝ අලාභ හානි පිළිබඳ මුදල් ගෙවීමෙන් හෝ පුස්තකාල සේවය පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධයෙන් පුස්තකාලාධිපති විසින් සාමාජිකයෙකු වශයෙන් මාගෙන් අපේක්ෂා කරන යම් සහයෝගයක්ම නොමසුරුව ලබා දීමට එකඟවෙමි.
7. සාමාජිකයාගේ තැපැල් ලිපිනය හා දුරකතන අංකය වෙනස් වුවහොත් වහාම පුස්තකාලාධිපති වෙත දැනුම් දීම.

❖ පහත අත්සන් කරන මා මහජන පුස්තකාලයේ බැහැර දෙන අංශයේ සාමාජිකත්වය දී එක් සාමාජිකයෙකුට එක්වර එක පොතක් බැහැරට ගෙන යා හැකි පරිදි අනුගමනය කරන ක්‍රමය යටතේ නිකුත් කරනු ලබන සාමාජික ටිකට් පතක් භාර දුන් දින සිට මාගේ සාමාජිකත්වය අවලංගු වන දිනය තෙක් ඉහත සඳහන් කොන්දේසි වලට බැඳී සිටින බවට හොඳාකාරවම දනිමි.

.....

දිනය
සාමාජිකයාගේ අත්සන



බලයලත් නිලධාරියෙකුගේ නිර්දේශය

තම ප්‍රයෝජනය සඳහා පුස්තකාල පොත් පරිහරණය කරනු ඇතැයි ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු / කාර්ය කෙරෙහි විශ්වාසය තැබිය හැකිය. මෙහි ඉහත අත්සන් කරනු ලබන ඔහු / ඇය පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලැබීම සුදුසු බව මින් නිර්දේශ කරමි.

1. නම :- අත්සන (නිල මුද්‍රාව):-
2. තරාතිරම :-..... දිනය :-
3. ලිපිනය :-

(මෙම අයදුම් පත පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු, සාමදාන විනිශ්චකාරවරයෙකු, දිවුරුම් කොමසාරිස් වරයෙකු, රජයේ විදුහලක විදුහල් පති වරයෙකු, පැවදිවරයෙකු හෝ පූජකවරයෙකු, අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාවේ මන්ත්‍රීවරයෙකු, රජයේ වෛද්‍යවරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු හෝ රජයේ මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරණ නිලධාරියෙකු විසින් සහතික කළ යුතුය.)

ඇපකරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු/කාර්ය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, පුස්තකාලය පරිහරණය කිරීම පිළිබඳ විශ්වාසය තැබිය හැකි බවත් ප්‍රකාශ කරන අතර, අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙකු, රුපියල් 50000.00ක නිශ්චල දේපල අයිතිකරු වන මෙහි පහත අත්සන් කරන මා ඉහත නම් සඳහන් සාමාජිකයා / සාමාජිකාව යම් හෙයකින් පුස්තකාල පොත්, සභරාවක් අස්ථාන ගත කිරීම හෝ එවැනිකම හානියක් සිදු කිරීම වැනි අවස්ථා වලදී ඒ වෙනුවෙන් අලාභයක් හෝ වන්දියක් මා විසින් ගෙවීමටද පොරොන්දු වෙමි.

1. ඇපකරුගේ නම :-
2. අත්සන :-
3. ස්ථිර ලිපිනය :-

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

ඉහත ඇපකරු අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ බවත්, අත්සන ඔහුගේ / ඇයගේ බවත් සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරී තුමාගේ / තුමියගේ නම :-.....

අත්සන :-..... නිල මුද්‍රාව :-.....

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

පුස්තකාලයාධිපති සහතිකය

ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු/ කාර්යපුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලැබීම සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති / නැති බැවින් ඔහුට / ඇයට පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා දීම සුදුසු / නුසුදුසු බව සහතික කරමි.

.....

.....

දිනය

පුස්තකාලයාධිපති

අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාව



ප්‍රජා සංවර්ධන නිලධාරී සහතිකය

සභාපති / ලේකම්,

ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු/ කාර්යපුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලැබීම සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති / නැති බැවින් ඔහුට / ඇයට පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා දීම සුදුසු / නුසුදුසු බව සහතික කරමි .

.....

දිනය

.....

ප්‍රජා සංවර්ධන නිලධාරී

අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාව

පුස්තකාලයාධිපති,

.....නැමති අයදුම්කරු

මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකයෙකු / සාමාජිකාවක් ලෙස බඳවා ගැනීමට අනුමත කරමි / නොකරමි.

.....

දිනය

.....

සභාපති / ලේකම්

අඟුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාව

