

..... ප්‍රාදේශීය සභාව
මගේ අංකය :- රිදී / ප්‍රා.සා

ආදාහනාගාරය / සුසාන භූමිය සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය.

01. පෞද්ගලික තොරතුරු.

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

02. මියගිය අය පිළිබඳ තොරතුරු.

- a) මියගිය අයගේ නම :-
- b) හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- c) මියගිය අයගේ ලිපිනය :-
- d) මියගිය අය ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ද? එම ප්‍රදේශයෙන් 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:-..... (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 :(පිළිතුර ඔව් නම් මරණය පිළිබඳ පැවති පරීක්ෂණයේදී අධිකරණ වාර්තාවේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)

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

i) ආදාහනය/භූමිදානය කිරීමට අදහස් කරන දිනය හා වේලාව
දිනය:-..... වේලාව:-පෙ.ව/ප.ව.....

j) ආදාහනය කරන අයගේ හේමාවශේෂ ගෙන යන්නේද යන වග..... පිළිතුර ඔව් නම් ඒ සඳහා භාජනයක් සැපයිය යුතුය) දින තුනක් ඇතුළත මෙම හේමාවශේෂ රැගෙන යා යුතුය.

සටහන.
ආදාහනය කරන්නේ නම් ඒ බව මරණ සහතිකයේ අන්තර්ගත විය යුතුය.
ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය 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 නිලධාරී.

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 නිලධාරී.

6) විෂය නිලධාරී.

අදාළ ගාස්තු අය කර ගැනීම සඳහා යොමු කරමි.

දිනය:-.....

.....

සභාපති / ලේකම්.

7) මුදල් භාරකරුගේ සටහන්

රු.....මුදල් අයකරන ලදී.

අංක.....භා.....දින දරණ රිසිට් පත නිකුත් කරමි.

දිනය:-.....

.....

මුදල් භාරකරුගේ අත්සන.

8) ආදාහනාගාර භාරකරු,
..... ප්‍රාදේශීය සභාව

මගේ අංකය:-
ප්‍රාදේශීය සභාව,
.....

20.....දින.....පදිංචි.....

.....විසින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ අයදුම් පත අනුව
.....අයගේ මෘතදේහය.....දින

ප.ව.....ට ආදාහනය කිරීමට කටයුතු කරන්න.

.....

සභාපති.