



මහවැලි, කෘෂිකර්ම, වාරිමාර්ග සහ ග්‍රාමීය සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය
 மகாவலி ,கமத்தொழில், நீர்ப்பாசனம் மற்றும் கிராமிய அபிவிருத்தி அமைச்சு
 Ministry of Mahaweli, Agriculture, Irrigation and Rural Development



වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය
 நீர்ப்பாசன முகமைத்துவ பிரிவு
 Irrigation Management Division

ක.ප. 1702
 වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තු ගොඩනැගිල්ල
 බෞද්ධාලෝක මාවත, කොළඹ 07
 Colombo 07

த.பெ 1702
 நீர்ப்பாசனத்திணைக்களகட்டிடம்
 பெளத்தலோக்க மாவத்தை, கொழும்பு 07.

Po. Box 1702
 Irrigation Department Building
 Baudhaloka Mawatha,

මගේ අංකය }
 எனது இல. } 10/1/2/ஆய
 My Ref No }
 }
 }
 }
 }

ඔබේ අංකය }
 உமது இல. }
 Your Ref No }
 }
 }
 }

දිනය }
 திகதி } 2020.02. 17
 Date }
 }

සියලුම නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුවන් වෙත,

උත්සව අත්තිකාරම් - 2020

2020 වර්ෂයේ සිංහල නින්ද අලුත් අවුරුදු උත්සවය සඳහා උත්සව අත්තිකාරම් ඉල්ලුම් කරනු ලබන නිලධාරීන්, උත්සව අත්තිකාරම් ඉල්ලුම්පත් හා පොදු 35 වවුචර්පත් (වවුචර්පතෙහි පසුපිටෙහි අත්සන් යොදා) නිසි ලෙස සම්පූර්ණ කර නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුවන්ගේ නිර්දේශය සහිතව 2020.03.25 දිනට පෙර ඉදිරිපත් කරන ලෙස ඔබ කාර්යාලයේ සියලුම නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන මෙන් දන්වමි.

කේ.ඩබ්ලිව්.උනසරත්න

පරිපාලන නිලධාරී

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

අත්.කළේ :- වන්දිකා වී.ඇතුගල

අධ්‍යක්ෂ

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය

උත්සව අත්තිකාරම් ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

- I. ඉල්ලුම්කරුගේ මූලකරු සමඟ නම:
- II. මූලකරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
- III. ජා.හැ.අංකය :
- IV. වැටුප්පත් අංකය :
- V. තනතුර
- VI. තනතුර ස්ථීරද, තාවකාලිකද, අනියම්ද යන වග
- VII. තනතුර ස්ථීර කල දිනය
- VIII. මාසික ඒකාබද්ධ වැටුප
- IX. කලින් වර්ෂය සඳහා ලබා ගත් උත්සව අත්තිකාරම් ලබා ගත්තේ නම්, ඒ කුමන උත්සවයක් සඳහාද?
- X. කලින් වර්ෂය සඳහා ගත් උත්සව අත්තිකාරම් මුදල සම්පූර්ණයෙන්ම ගෙවා තිබේද? එසේ නම් ඒ කවදාද?
- XI. උත්සව අත්තිකාරම් වශයෙන් දැනට ඉල්ලන මුදල
- XII. උත්සව අත්තිකාරම් ඉල්ලුම් කරන්නේ කුමන උත්සවයක් සඳහාද?
- XIII. කාර්යාලීය ලිපිනය :
- XIV. පෞද්ගලික ලිපිනය :
- XV. දුරකථන අංකය :

(3 හෝ 4 වැනි ඡේදය සම්පූර්ණ කර අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්න.)

ඉහත දැක්වූ තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි.

දිනය	ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන
------	--------------------

01. ඇපකරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා (අනියම්, තාවකාලික, අයදුම්කරුවන් සඳහා)

පහත අත්සන් තබන..... (වැටුප්පත් අංක.....) වන මම මයා/මිය/මෙනවියගේ සේවය නතර කරනු ලැබුහොත්, ඔහුගේ / ඇයගේ අවසාන වැටුපෙන් අයකරගත නොහැකි ඉතිරි වන උත්සව අත්තිකාරම් ගෙවන බවට සහතික කරමි.

දිනය	ඇපකරුගේ අත්සන හා තනතුර
------	------------------------

02. ස්ථීර සේවකයින් සඳහා

ගණකාධිකාරී (අත්තිකාරම් හා පොදු තැන්පත්)

ඉහත නිලධාරියා මෙම අංශයේ සේවයේ නිරතව සිටින බව සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
අංශ භාර නිලධාරී

කාර්යාලය විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

- 03. I. පසුගිය වර්ෂය සඳහා උත්සව අත්තිකාරම් මුදල ගෙවූ දිනය :
- II. පසුගිය වර්ෂය සඳහා උත්සව අත්තිකාරම් ලබාගත් කාරණය :
- III. පසුගිය වර්ෂය සඳහා උත්සව අත්තිකාරම් මුදල සම්පූර්ණයෙන් අයකර තිබේද?

.....
දිනය

.....
විෂය භාර ලිපිකරු

04. උත්සව අත්තිකාරම් ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි

.....
දිනය

.....
ගණකාධිකාරී (අත්තිකාරම් හා පොදු තැන්පත්)