

දොම්පෙ ප්‍රාදේශීය සභාව

ගලි බවුසරයේ සේවය ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රයයි.

1. අයදුම්කරුගේ නම හා ලිපිනය:.....
2. දුරකථන අංකය :.....
3. සේවාව අවශ්‍ය ස්ථානයේ ලිපිනය :-
4. සේවය අවශ්‍ය දිනය :.....
5. ස්ථානයට ලඟාවිය හැකි කෙටිම මාර්ගය විස්තර සහිතව සඳහන් කරන්න :-
-
6. දොම්පෙ ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවෙන් පිටද / ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවේ ද ? :.....
7. වැසිකිලි වල පස් බවට පත්ව තිබේද ? -:
8. රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩංගු වලක්ද යන වග -:
9. උෂ්ණත්ව අප ද්‍රව්‍ය අඩංගු වලක්ද යන වග -:
10. සේවය අවශ්‍ය ස්ථානයට රථය ගැනීමේදී ඔබගේ හෝ පිටස්තර අයගේ දේපල වලින් අවහිරයක් තිබේද ?
.....
11. ගමන් වාර කිහිපයක් සේවය සැලසිය යුතු නම් අවශ්‍ය වාර ගණන :.....
12. දොම්පෙ ප්‍රාදේශීය සභාවේ සිට එම ස්ථානයට ඇති දුර දළ වශයෙන් කි.මී. වලින්:-
13. නේවාසික / ව්‍යාපාරික ස්ථානයක්ද යන වග -:

මා විසින් මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් සේවය සැලසීමේදී වන යම්කිසි අලාභ හානියකට වන්දි නොඉල්ලන බවත් , මොනම හේතුවක් නිසා හෝ ගෙවූ මුදල් ආපසු නොඉල්ලන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

01. අයදුම්කරුගේ නම හා ලිපිනය -:.....
02. දුරකථන අංකය -:.....
03. සේවය අවශ්‍ය ස්ථානයේ ලිපිනය -:
04. සේවය අවශ්‍ය දිනය -:
05. ස්ථානයට ලඟාවිය හැකි කෙටිම මාර්ගය විස්තර සහිතව සඳහන් කරන්න -:.....
.....

ඉහත සේවය සැපයීම නිර්දේශ කරමි.

.....
කාර්යභාර නිලධාරී

තාක්ෂණ නිලධාරී , වැඩ අධිකාරී වාර්ථාව

ඉහත සේවය සැපයීමේ ස්ථානයට ප්‍රාදේශීය සභාවේ සිට දුර කිලෝ මීටර්ක් වන අතර මුදල් අය කර සේවාව සැපයීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
තාක්ෂණ නිලධාරී

නිර්දේශ

ගාස්තු අය කර සේවාව සැපයීම නිර්දේශ කරමි.

.....
කාර්යභාර නිලධාරී

දොම්පෙ ප්‍රාදේශීය සභාවේ ගලි බවුසරය සඳහා පහත සඳහන් පරිදි ගාස්තු අය කිරීමට නිර්දේශ කරන ලදී.

අය කිරීම	ප්‍රවාහන ගාස්තු	කි.මී දුර සඳහා ගාස්තුව	වැට	ජාතිය ගොඩනැගීමේ බදු	අය කල මුදල	ලදුපත් අංකය
බල ප්‍රදේශය තුළ නේවාසික	රු.3500.00					
බල ප්‍රදේශය තුළ ව්‍යාපාරික	රු.6000.00					
බල ප්‍රදේශයෙන් පිට නේවාසික	රු.5000.00					
බල ප්‍රදේශයෙන් පිට ව්‍යාපාරික	රු.7500.00					

ප්‍රාදේශීය සභාවේ සිට අදාල ස්ථානයට ඇති දුර සහ අපද්‍රව්‍ය මනු වලවල් වෙත ගෙන යාමේ දුර සඳහා කි.මී. 1 කට රු 125/- බැගින් අය කෙරේ.එයද සේවා ගාස්තුවට අය කෙරේ.ඒ සඳහා වට බද්ද හා ජාතිය ගොඩනැගීමේ බද්ද අය කෙරේ.

කාර්යභාර නිලධාරී
 වෑකේ උප කාර්යාලය

අය කරන මුදල :-ලදුපත් අංකය :-
 දිනය :-
 සේවය ඉල්ලා ඇති දිනය:-
 සේවය සැපයූ දිනය :-

මා විසින් මෙම සේවය ලබා ගත් බව සහතික කරමි.

.....
 සේවය ලබාගත් අයගේ අත්සන