<u>සන්නද්ධ සේවා සාමාජිකයින්ට නේවාසික කටයුතුවලට භාවිතා කරන ඉඩම් සඳහා දීර්ඝකාලීන බදු බලපත්‍ර ලබාදීම වෙනුවෙන් ඉල්ලුම් පත්‍රය</u>

01. සන්නද්ධ සේවාව (අදාළ ස්ථානයේ කතිරයක් අඳින්න)
I.යුධ ( ) II.නාවික ( ) III.ගුවන් ( ) IV.පොලිස් ( ) V.සිවිල් ආරක්ෂක ( )

02. සේවා තත්වය (අදාල ස්ථානයේ කතිරයක් අඳින්න)
I. ක්‍රියාන්විත හේතූන් මත මියගිය ( ) II. ක්‍රියාන්විත නොවන හේතූන් මත මියගිය ( )
III. ආබාධිත හේතූන් මත විශ්‍රාමික ( ) IV.විශ්‍රාමික ( ) V. සේවයේ නියුතු ( )

03. සේවා අංකය : ..... 04. නිලය : .....

05. රණවිරුවාගේ සම්පූර්ණ නම :.....

.....

06. මුලකුරු සමඟ නම (මුලකුරු අගට යොදා නම) :.....

07. යුද්ධ හමුදාවේ අයෙකු නම් අයත් වන ඒකකය:.....

08. වත්මන් රාජකාරි ස්ථානයේ ලිපිනය හා දුරකථන අංකය:.....

.....

09. සේවයට බැඳුණු දිනය :..... 10. සම්පූර්ණ කර ඇති සේවා කාලය:.....

11. ඔප්පු/බලපත්‍ර ඉල්ලුම්කරුගේ නම සහ ලිපිනය :.....

.....

12. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

13. පෞද්ගලික දුරකථන අංකය:.....

14. විවාහක/ අවිවාහක බව :.....

15. විවාහක නම් : බිරිඳගේ/ ස්වාමි පුරුෂයාගේ නම:.....
බිරිඳගේ/ස්වාමි පුරුෂයාගේ රැකියාව:.....

16. අවිවාහක නම් : මව/පියාගේ නම :.....

17. සන්නද්ධ සේවා සාමාජිකයා මියගොස් ඇත්නම් ළඟම ඥාතියාගේ නම,ඥාතීත්වය හා ලිපිනය:.....

.....

18. දිස්ත්‍රික්කය:..... 19.ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය.....

20. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය හා අංකය:.....

නේවාසික කටයුතු වෙනුවෙන් භාවිතා කරන ඉඩම් කොටස සඳහා දීර්ඝකාලීන බදු බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීමට අදාලව ඉහත නම් සඳහන් මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

....
දිනය ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

20. ග්‍රාම නිලධාරිගේ නිර්දේශය :-

.....

.....

.....

.....

....

දිනය අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

- **අයදුම්කරු හෝ කලත්‍රයා සතුව වෙනත් ඉඩම් හෝ නිවාස තිබේද යන්නත්, රජයේ ඉඩමක් සඳහා දීර්ඝකාලීන බදු බලපත්‍රයක් ලබා දීමට සුදුසු ද යන්නත් පිළිබඳව නිර්දේශය ලබා දෙන්න**

21. ප්‍රාදේශිය ලේකම්ගේ සහතිකය :-

.....

.....

.....

.....

....

දිනය අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

- **අදාළ අයට රජයේ ඉඩමක් සඳහා දීර්ඝකාලීන බදු බලපත්‍රයක් ලබා දීමට සුදුසු ද යන්න පිළිබඳව නිර්දේශය ලබා දෙන්න.**

22. රණවිරු සේවා අධිකාරියේ නිර්දේශය :-
ඉහත නම් සඳහන් අය වෙත ඉඩම් කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ අංක 2021/01 දරණ චක්‍රලේඛයට අනුව රණවිරු සහන පදනම මත දීර්ඝකාලීන බදු බලපත්‍රය ලබා දීමට නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

....

දිනය අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

සැලකිය යුතුයි :-

- රණවිරුවා ක්‍රියාන්විතයේදී දිවිපිදූ අයෙකු නම් මරණ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න.
- අයදුම්කරු ක්‍රියාන්විතයේදී ආබාධිත වූ රණවිරුවෙකු නම් දුබලතා ප්‍රතිශතය ඇතුලත් වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපත අමුණන්න.

රණවිරු සේවා අධිකාරිය
ඉඩම් ව්‍යාපෘතිය
නො.449, ගාලු පාර, කොළඹ 03
විමසීම් : 011- 2055673/676
ෆැක්ස් : 011-2055671