



අම්බලන්තොට ප්‍රාදේශීය සභාව

“අ” උප ලේඛනය



ආදාහනය සිදු කිරීම සඳහා ආදාහනාගාරය වෙන්කරවා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය

01. අයදුම්කරුගේ

- (අ) නම :-
- (ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- (ඇ) ලිපිනය :-
- (ඈ) දුරකථන අංකය :-

02. මියගිය අය පිළිබඳ විස්තර

- (අ) සම්පූර්ණ නම :-
- (ආ) ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-
- (ඇ) වයස :-

03. මියගිය අය පදිංචිව සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය :-

04. මියගිය අය පදිංචිව සිටි ස්ථානය අයත්

- (අ) ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-
- (ආ) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-

05. මියගිය අය හා ඉල්ලුම්කරු අතර ඇති ඥාති සම්බන්ධය :-

06. මරණය සිදු වූ ආකාරය :-

07. මරණය ලියාපදිංචි කර තිබේනම්,

- (අ) මරණය ලියාපදිංචි කළ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-
(මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත අමුණන්න)
- (ආ) මරණය ලියාපදිංචි කළ ලේකම් තැනගේ නම :-
- (ඇ) කොට්ඨාශය :-

08. මරණය ලියාපදිංචි කර නැත්නම්,

- (අ) මාතෘදේහය ආදාහනය කිරීමට බලය ලබා දුන් තැනැත්තාගේ නම:-
- (ආ) තනතුර :-
- (ඇ) කොට්ඨාශය :-

09. ආදාහනය සිදු කිරීමට අදහස් කරන

දිනය :-
වේලාව :-

ඉහත නම් සඳහන් මියගිය අයගේ ආදාහනය සිදු කිරීම සඳහා ආදාහනාගාරය වෙන් කර දෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි. මීට අදාළ කොන්දේසි කියවා බලා තේරුම් ගත් බව ද එම කොන්දේසි සියල්ලටම එකඟව මෙම ඉල්ලීම කරන බව ද ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

සභාපති / ලේකම්

පසුපිට ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති මරණ සහතිකයට අනුව අදාළ තොරතුරු නිවැරදිය.
මෙම මාතෘ දේහය ආදාහනය කිරීම සඳහාදින ප.ව. 2.00 / ප.ව. 4.00 / ප.ව. 6.00
වෙන් කර දිය හැක.

දිනය :-

.....
සංවර්ධන නිලධාරී

සංවර්ධන නිලධාරී,

රු. ක ගාස්තුවක් අයකර ගෙන මෙම ආදාහනය සිදු කිරීම සඳහා
ආදාහනාගාරයට දින ප.ව. 2.00 / ප.ව. 4.00 / ප.ව. 6.00 වෙන් කර දීම අනුමත කරමි.

බලපත්‍රය නිකුත් කරන්න.

දිනය :-

.....
සභාපති/ලේකම්/භෞෂ්ඨ කළමනාකරණ සහකාර

සභාපති / ලේකම්

..... දින අංක දරණ ලදුපතින් රු. ක් අය කරන ලදි. අංක
..... හා දින දරණ බලපත්‍රය අත්සනට ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-

.....
සංවර්ධන නිලධාරී