

කැස්බෑව නගර සභාව
පිළියන්දල/ කැස්බෑව - මහජන පුස්තකාලය
සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය
(හොඳින් කියවා නිවැරදිව පැහැදිලිව සම්පූර්ණ කරන්න)

- 1. සම්පූර්ණ නම :-
- 2. ස්ථීර ලිපිනය :-
- 3. දුරකතන අංකය :-
- 4. වයස :-
- 5. රැකියාව :-
- 6. පාසල/රාජකාරි ස්ථානය :-
- 7. හැඳුනුම්පත් අංකය :-

ඉහත නම සඳහන් මම කැස්බෑව නගර සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථීර පදිංචිකරුවෙකු බවත්, සභාව විසින් පනවා ඇති සහ ඉදිරියට පනවනු ලබන ව්‍යවස්ථාවන්ට යටත්ව පොත් ලබා ගැනීම සඳහා සාමාජිකයකු වශයෙන් බඳවා ගන්නා ලෙසත් ඉල්ලා සිටිමි. මා ගෙන යන පොතක් නැති වුවහොත් හෝ එයට අලාභහානි වුවහොත් හෝ එම වටිනාකම සම්පූර්ණයෙන් ගෙවීමට බැඳී ඇති බව ද හොඳාකාරවම දනිමි.

.....
දිනය සාමාජිකයාගේ අත්සන

පාසල් ශිෂ්‍ය/ ශිෂ්‍යාවක නම
විදුහල්පතිතුමාගේ සහතිකය

මා ඉදිරියේ අත්සන් තැබූ ඉහත නම් සඳහන් ශිෂ්‍යයා/ ශිෂ්‍යාව මගේ පාසලේ ඉගෙනුම ලබන බව හා පුස්තකාල පොත් පරිශීලනයෙහිලා නීති රීතින්ට අනුකූලව කටයුතු කරනු ඇතැයි සහතික කරමි.

නම :- පාසල :-
.....
විදුහල්පතිතුමාගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය/ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව
.....ලිපිනයේ ස්ථීර පදිංචිකරුවෙකු බවට
සහතික කරමි.

.....
දිනය ග්‍රාම නිලධාරීතුමාගේ අත්සන

ඇපවීම

(ඇපකරු කැස්බෑව නගර සභා බල ප්‍රදේශය තුළ වරිපනම් බදු ගෙවන අයකු විය යුතුය. මෙම අයදුම්පත සමඟ අදාළ වර්ෂයේ වරිපනම් බදු ගෙවූ ලදුපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

.....මයා/මිය/මෙනවිය/ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව
කැස්බෑව නගර සභා සීමාව තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙකු බවත්, ඔහු/ඇය හොඳින් දන්නා කෙනෙකු බවත්, පවුලේ කෙනෙකු නොවන බවත්, ඔහු/ඇය විසින් පුස්තකාලයට අලාභ වශයෙන් කරන ඕනෑම දෙයක වටිනාකම, ප්‍රමාද ගාස්තු ආදිය කෙසේ හෝ අය කරදීමට හෝ නැතහොත් මවිසින් ගෙවීමට හෝ පොරොන්දු වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

නම :-
 රැකියාව :-
 පෞද්ගලික ලිපිනය :-
 දුරකතන අංකය :-
 රාජකාරි ලිපිනය :-
 රාජකාරි දු.අංකය :-
 වරිපනම් අංකය/පාර :-

.....
 දිනය අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

සාමාජික අංකය :- මුදල් ගෙවූ ලදුපත් අංකය :-
 ඇතුළත්වීමේ ගාස්තු :- නිකුත් කළ දිනය :-
 ඉකුත්වන දිනය :-

.....
 ප්‍රධාන පුස්තකාලයාධිපති

පුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලබාදීම අනුමත කරමි.

.....
 සභාපති/ ලේකම්

සැ.යු.

සාමාජික ගාස්තු:- ළමා රු.50.00 (අවුරුදු 12ට අඩු)
 වැඩිහිටි රු.100.00

මුදල් ගෙවිය හැකි චෙලාවන්:-

පෙ:ව 9.30 සිට ප:ව 12.30 දක්වා - ප:ව 1.00 සිට ප:ව 3.00 දක්වා
 සෙනසුරාදා/ ඉරිදා/ රජයේ නිවාඩු දිනවල මුදල් ගෙවිය නොහැක.

මුදල් කැස්බෑව නගර සභා ප්‍රධාන කාර්යාලයේ සරප් වෙත ගෙවිය යුතුය.

APPLICATION NO

Piliyandala Public Library

Membership ID Card - Application

MEMBERSHIP NO

නම පැහැදිලිව ලියන්න/ பெயரைத் தெளிவாக எழுதவும் / Write the name clearly

Name with Initials :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Example:- S.A.H. Nishantha)

Male ☐

Female ☐

NIC No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date Of Birth

: Year

--	--	--	--	--	--

Month

--	--	--	--	--	--

Date

--	--	--	--	--	--

Age

--	--	--	--	--	--

Residential Address :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

National :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Religion :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Occupation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Office Address or School

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Digi House (Pvt) Ltd.

Hot Line 0112 687 456 / 0772 920 945

Holder's Signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professional - Staff ID Cards / Membership / Visitor Pass / වෘත්තිමය හැඳුනුම්පත් මුද්‍රණය

ADL Digi House, 1ST Floor, Y.M.B.A. Borella, Colombo -08.

E-mail:- digihouse@sltnet.lk

Office Use Only

Recommend to prepare Identity Cards

Barcode Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Bill Invoice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Authority Signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--