

**හක්මණ මහජන පුස්තකාල සාමාජිකත්වයක්  
ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත**

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචිකරුවෙකු / විද්‍යාචාර්ය/රක්ෂාව කරන්නෙකු වන බව සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කරන අතර, බැහැර දෙන අංශයේ පොත් ගෙන යාම පිණිස සාමාජික බලපත් 2ක් මා වෙත නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි. ඒ සඳහා මෙම අයදුම්පත නිසියාකාරව සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කරන අතර, පුස්තකාල පාලනය පිළිබඳව අනුමත කර ඇති හා අනුමත කරනු ලබන ව්‍යවස්ථා ආදියට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට මම එකඟ වෙමි.

මුලකුරු සමග නම :-.....

(ස්වාමීන්වහන්සේ /මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය)

සම්පූර්ණ නම :-.....

පුද්ගලික ලිපිනය :-.....

හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....අත්සන .....

රක්ෂාව/පාසල :-.....

වයස :-.....(අවුරුදු 21ට පහල නම්)

රාජකාරි ලිපිනය :-.....

දුරකථන අංකය :-.....

**සැ.යු.**

සෑම අයදුම්කරුවෙකුම සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා ළමා සාමාජිකත්වය රු.40/=, වැඩිහිටි සාමාජිකත්වය රු.80/= ක තැන්පත් මුදලක් ගෙවිය යුතුයි. (මෙම අයදුම්පත පහත සඳහන් කෙනෙකු ලවා සහතික කර ගත යුතුය.)

1. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු.
2. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභාවේ මන්ත්‍රීවරයෙකු.
3. හක්මණ මහජන පුස්තකාලයේ උපදේශක කමිටු සාමාජිකයෙකු.
4. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ පරිවෙණාධිපතිවරයෙකු හෝ පූජකවරයෙකු.
5. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ වෛද්‍යවරයෙකු හෝ නීතිඥවරයෙකු.
6. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ සාමදාන විනිශ්චයකරුවෙකු.
7. වාර්ෂික සිවිල් ලයිස්තුවේ නම පළවන හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ රජයේ සේවකයෙකු.
8. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ රජයේ පාසලක ප්‍රධානාචාර්යවරයෙකු හෝ විද්‍යාලාධිපතිවරයෙකු.
9. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බලප්‍රදේශයේ වර්ෂයකට රු.74160/- කට නොඅඩු ඒකාබද්ධ චේතනයක් ලබන ප්‍රාදේශීය සභාවේ සේවකයෙකු.
10. හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරියෙකු.

තම ප්‍රයෝජනය සඳහා පුස්තකාලය පොත් සැලකිල්ලෙන් පරිහරණය කරනු ඇතැයි ඉහත නම සඳහන් අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය මෙම විද්‍යාලයේ ඉගෙනුම ලබන බවද, රුකියාව කරන බවද ස්වාමීන්වහන්සේ / ඔහු/ ඇය කෙරෙහි විශ්වාසය තැබිය හැකි යැයිද, පෞද්ගලිකවම මම සහතික කරමි. ඒ අනුව ස්වාමීන් වහන්සේ/ ඔහු/ ඇය පුස්තකාල සාමාජිකත්වය සඳහා මෙසේ නිර්දේශ කරමි.

නම :-..... අත්සන : .....

තරාතිරම :- ..... දිනය : .....

අංක 9 යටතේ නම් වාර්ෂික වැටුප රු. ....

ලිපිනය :- .....

දිනය :-.....

ඇපවීම:

හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ පදිංචි රු.10000/= කට නොඅඩු නිෂ්චල දේපල අයිතිකරුවන් මෙයින් මෙහි පහත අත්සන කරන ලද මම මෙහි පහත නම් සඳහන් බාහිර පාසකයා විසින් නැති කරනු ලබන්නා වූ යම් පොතක්/පොත් වෙයි නම් එහි වටිනාකම ඔහු/ඇය විසින් ගෙවනු ඇතැයිද, පුස්තකාල ව්‍යවස්ථාව හා රෙගුලාසි අනුව ඔහුට/ ඇයට ගෙවීමට සිදුවන දඩ හා ගෙවීම් ඔහු/ඇය විසින් ගෙවනු ඇතැයිද වගබලා ගැනීමට මම මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.

ඇපකරු සභාවට බදු ගෙවන අයෙකු විය යුතුය.

නම :-..... අත්සන :-.....

තරාතිරම :-..... දිනය :- .....

පුද්ගලික ලිපිනය :-.....

.....

.....

ග්‍රා.නි.වාර්තාව

හක්මණ ..... නිවසේ පදිංචි ..... වන ස්වාමීන් වහන්සේ /ඔහු/ඇය හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචිකරුවෙකු වන බවත් ස්වාමීන්වහන්සේගේ /ඔහුගේ /ඇයගේ ලිපිනය නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.

දිනය :- ..... ග්‍රාම නිලධාරී.

සභාපතිතුමා,

ඉහත සඳහන් විස්තර අනුව ..... ස්වාමීන් වහන්සේ/ මයා/මිය ගේ සාමාජිකත්වය අනුමත කිරීමට නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

දිනය:- ..... පුස්තකාලයාධිපති,  
හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභාව.

පුස්තකාලයාධිපති,  
අනුමත කරමි./නොකරමි.

සභාපති,  
හක්මණ ප්‍රාදේශීය සභාව.

සාමාජිකපත් අංකය :- ..... ඇතුළත්කර ගැනීමේ අංකය  
ගෙවූ තැන්පත් මුදල :- ..... ලදුපත් අංකය :-  
අවසන් වීමේ දිනය :-  
වෙනත් කරුණු :-

පුස්තකාලයාධිපති.