

**බලන්නගොඩ නගර සභාව - සෞඛ්‍ය අංශය**

**වැසිකිළි ආධාර ඉල්ලුම්පත්‍රය**

1. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
2. ලිපිනය :- .....
3. දුරකථන අංකය :- .....
4. වාර්ෂික ආදායම :- .....

5. මීට පෙර වැසිකිළි ආධාර මුදලක් කිසිම ආයතනයකින් හෝ රජයෙන් ලබා ගෙන නොමැති බව සහතික කරන අතර, වැසිකිළි වල කපා ගැනීමෙන් පසු නගර සභාවෙන් ලබා ගන්නා උපකරණ / මුදල් යොදා ගෙන වැසිකිළිය නියමිත පරිදි සකස් කිරීමට එකඟ වෙමි. යම් හෙයකින් නියමිත කාලය තුළ වැසිකිළිය තනා නිම කිරීමට නොහැකි වුවහොත් නගර සභාවට වියදම් වූ මුදල සහ 25% දඩයක් සමඟ ගෙවීමට එකඟ වෙමි. එසේ නොවුවහොත් නගර සභා ආඥා පනතේ 211 වගන්තිය අනුව නීති මඟින් අය කර ගත හැකි බව ද මා දනිමි.

දිනය : ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන : .....

**(ආ) ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය**

1. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
2. ලිපිනය :- .....
3. රැකියාව :- .....
4. පවුලේ ආදායම :- .....
5. පළාතේ පදිංචිකරුවෙකිද යන වග :- .....

අයදුම්කරුගේ මාසික ආදායම රු.2,500.00කට අඩු බවත්, සමෘද්ධිලාභී පවුලක් බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය .....  
 ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන හා මුද්‍රාව

.....  
 දිනය .....  
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමාගේ අත්සන හා මුද්‍රාව

**(ඇ) නාගරික මන්ත්‍රීතුමාගේ නිර්දේශය**

..... යන ලිපිනයේ පදිංචි .....  
 .....යන අය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඒ අයගේ නිවසේ වැසිකිළියක් නොමැති බවත්, වැසිකිළි ආධාර මුදල් ලබා දීම සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය .....  
 නාගරික මන්ත්‍රීතුමාගේ අත්සන හා මුද්‍රාව

(ඇ) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව හා නිර්දේශය

අයදුම්කරු මාගේ උපදෙස් හා සැලැස්ම අනුව වැසිකිළි වල කපා ඇති බවත් ඉතිරි වැඩ සිදු කර ගැනීම සඳහා මෙම මුදල ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක  
බලන්ගොඩ නගර සභාව

(ඉ) ලේකම් නිර්දේශය

ග්‍රාම නිලධාරි වාර්තාව, නාගරික මන්ත්‍රී වාර්තාව, හා නාගරික මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්තාව ලැබී ඇත. නිකුත් කර ගැනීමිපතක් අත්සන් කර ගැනීමෙන් පසු භාණ්ඩ මුදාහැරීම හෝ රු..... ක මුදල ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

.....

එස්.එච්.ඒ.කරුණාරත්න  
ලේකම්  
බලන්ගොඩ නගර සභාව

(ඊ) ගරු සභාපතිතුමාගේ අනුමැතිය

.....යන අයට රු. .... ක වැසිකිළි ආධාර නගර සභාවේ අරමුදලින් අනුමත කරමි.

.....

චමික ජයමිණි විමලසේන  
සභාපති  
බලන්ගොඩ නගර සභාව