

වැලිගෙපොල ප්‍රාදේශීය සභාව
පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම / අළුත් කිරීම
(ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවෙන් පිට පදිංචි)

මහජන පුස්තකාලය - හුණුවල - ඕපනායක
නිදහස් ස්වර්ණ ජයන්ති පුස්තකාලය - වැලිගෙපොල
සෙවන පුස්තකාලය - ගල්පාය

සාමාජික ගාස්තු - රු: 40/=

සාමාජික අංකය :-

සාමාජිකත්වය අළුත් කිරීම. වර්ෂ 01 ක් සඳහා රු: 30/=

අවසාන දිනය :-

ලදුපත් අංකය :-

01. වැලිගෙපොල ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවෙන් බැහැර ස්ථිර පදිංචිකරුවෙකු වන, ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ රැකියාවක නියුතු / ශිෂ්‍යයකු / ශිෂ්‍යාවක වන මට, ඔබ මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලබා දෙන මෙන් / සාමාජිකත්වය අළුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

එමෙන් ම පුස්තකාලයේ ව්‍යවස්ථා හා රීති පිළිපැදීමට මම එකඟ වෙමි.

සම්පූර්ණ නම :-

පෞද්ගලික ලිපිනය :-

උපන් දිනය :- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

සේවා ස්ථානයේ / පාසලේ ලිපිනය :-

දුරකථන අංකය :- ඊ-මේල් ලිපිනය :-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

02. **විදහල්පතිතුමාගේ සහතිකය (පාසල් සිසුන් සඳහා)**

ඉහත නම සඳහන් ශිෂ්‍යයා / ශිෂ්‍යාව

..... විද්‍යාලයේ ශ්‍රේණියේ ඉගෙනුම ලබන බවත්, ඔහු/ඇය

පුස්තකාලයේ නීති රීති වලට අනුකූලව කටයුතු කරනු ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

විදහල්පතිගේ නම :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

.....
නිල මුද්‍රාව සමඟ අත්සන

03. රැකියාවක නියුක්ත නමී : (ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය)

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියා/නිලධාරිනිය වන
..... මයා/මිය/මෙනවිය යන අය
ආයතනයේ වශයෙන් සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය
පුස්තකාලයේ නීතිරීති වලට අනුකූලව කටයුතු කරනු ඇති බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :-
ලිපිනය :-

දිනය :-
.....
නිල මුද්‍රාව සමඟ අත්සන

04. ඇප තැන්පත් තැබීම

වැලිගෙපොල ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවෙන් බැහැරව
.....යන ලිපිනයේ පදිංචි
.....මයා/මිය/මෙනවිය විසින් ඇප තැන්පතු
වශයෙන් රු..... ක මුදලක් ගෙවා සාමාජිකත්වය ලබාගෙන ඇති අතර,
පුස්තකාලයේ ආපසු බාර නොදුන් පොතේ වටිනාකම සහ හානි කරන්නාවූ පොතේ බැඳීමේ ගාස්තු සහ
දඩ මුදල් මා විසින් ගෙවන බවට පොරොන්දු වන අතර, එය ගෙවීම පැහැර හැරීමෙන් අය විය යුතු
සියලු ගාස්තු ඇප තැන්පත් මුදලින් අය කර ගැනීමටත් මාගේ සාමාජිකත්වය සහ ඇප තැන්පත් මුදල ද
අහෝසි වන බව පිළිගනිමි.

.....
සාමාජිකයාගේ අත්සන

05. පුස්තකාලයාධිපතිගේ නිර්දේශය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති අයදුම්කරු හෝ ඇපකරු පිළිබඳව ඉහත සඳහන් තොරතුරු ප්‍රමාණවත් බැවින්,
පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :

.....
පුස්තකාලයාධිපති/පුස්තකාල භාරකරු

අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය :

.....
සභාපති/ලේකම්
වැලිගෙපොල ප්‍රාදේශීය සභාව