

9. (අ) උපන් දිනය අවුරුද්ද මාසය දිනය

(ආ) 2010.02.15 වැනි දිනට වයස අවුරුද්ද මාස දින

(ප්‍රාරම්භ කොටසට පෙනී සිටින්නේ නම් පමණක් උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද ජායා පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය.)

10. ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වචනයෙන් රු.
(ඉලක්කමෙන් රු.)

විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල්/උපතැපැල් කාර්යාලය :

තැපැල් කාර්යාලයෙන් නිකුත් කළ කුචිතාන්සි අංකය :

දිනය :

(මුද්දර අලවා එවන අයදුම්පත් දැන්වීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ඇත.)

11. විභාග ගාස්තු තැපැල් කාර්යාලයට ගෙවා ලබාගත් රිසිට් පත නොගැලවෙනසේ සම්පූර්ණයෙන් අලවන්න.

රිසිට් පත මෙහි අලවන්න.

(එහි අංකය සහ දිනය පැහැදිලිව සඳහන් ජායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න)

අයදුම්පතේ සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙම විභාගය සම්බන්ධව විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම එකඟ වෙමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

ඉහත විස්තර දක්වා ඇති අයදුම්කරු දින මා ඉදිරිපිට දී මෙහි අත්සන තබන ලද බව ද, ඔහුගේ/ඇයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය බව ද, උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් පරිදි ඔහුගේ/ඇයගේ උපන්දිනය බව ද, අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස අවුරුද්ද 15ට වැඩි බව ද සහතික කරමි. (උප්පැන්න සහතිකය බලන්න).

අත්සන සහතික කරන අයගේ නම :
තරාතිරම :

(රබර් මුද්‍රාවකින් සනාථ කරන්න.)

ලිපිනය :

.....
අත්සන සහතික කරන අයගේ අත්සන.

දිනය :

සැලකිය යුතුයි - (අත්සන සහතික කිරීම අනුමත පාසලක ප්‍රධානියකු, ග්‍රාම නිලධාරියකු, සමාජන විනිශ්චයකාරවරයකු, දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු, නීතිඥවරයකු ප්‍රසිද්ධ නොකාරිස් කෙනකු, රජයේ හෝ පළාත් පාලන සේවාවක වාර්ෂිකව රුපියල් 240,360.00 හෝ ඊට වැඩි එකාබද්ධ වැටුපක් ලබන කෙනකු හෝ පරිවේණාධිපති, විභාරාධිපති හෝ පුස්ත ස්ථානයක් භාර ප්‍රධාන පුස්තකවරයකු විසින් හෝ සහතික කළ හැකිය.)