

(අංක ගැසට් පත්‍රයේ ආදාහනාගාර අතුරු ව්‍යවස්තාව හා බැඳේ)

ආදාහනයක් සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය

1. අයදුම්කරුගේ නම -

.....

2. ලිපිනය -

.....

3. දුරකථන අංකය -

.....

4. මියගිය අයගේ නම -

.....

5. මියගිය අයගේ ලිපිනය-

.....

6. මියගිය අය නගර සභා බල ප්‍රදේශයේ ද? කුලියාපිටිය ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ ද? නැතහොත් එම බල ප්‍රදේශ දෙකෙන් පිටත ද? යන වග -

.....

(කුලියාපිටිය බලප්‍රදේශයේ සභා බලප්‍රදේශයේ නම් එකී ප්‍රාදේශීය සභාවෙන් හෝ ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතාගෙන් ලබා ගත් ලිපියක් අමුණන්න)

7. මියගිය අයගේ වයස -

.....

8. ස්ත්‍රී / පුරුෂ බව -

.....

9.

i. මියගිය අය රෝගී තත්වයක් හේතුවෙන් රෝහලක මිය ගියේද යන වග -
..... (පිළිතුර ඔව් නම් රෝහල මගින් නිකුත් කල මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය)

ii. මියගිය අය දිගු කලක් රෝගී තත්වයෙන් සිට හෝ වයෝවෘද්ධ වීම මත නිවසේ මියගියේද යන වග
?.....
..... (පිළිතුර ඔව් නම් මරණය පිළිබඳ ග්‍රාම සේවා සහතිකය ප්‍රාදේශීය ලේකම් අනු අත්සන් කර මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)

iii. මියගිය අය හදිසි අනතුරක හේතුව මත මියගියේද යන වග? -
..... (පිළිතුර ඔව් නම් ඒ බව සනාථ කරන හදිසි මරණ පරීක්ෂකගේ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය)

iv. මියගිය අයගේ මරණය පිළිබඳව යම් අධිකරණයක් පරීක්ෂනයක් කරන ලද්දේද
යන වග?

.....
.... (පිළිතුර ඔව් නම් මරණය පිළිබඳව පැවති පරීක්ෂණයේ අධිකරණ වාර්තාවේ සහතික
පිටපත ඇමිණිය යුතුය)

v. ආදාහනය සඳහා අයදුම්කරන ඔබ මියගිය අයට දොති සම්බන්ධය කුමක්ද? -
.....

10. ආදාහනය කිරීමට අදහස් කරන දිනය හා වේලාව -
.....

11. ආදාහනය කරන අයගේ හම්මාවශේෂ ගෙන යන්නේද යන වග? -
.....

(පිළිතුර ඔව් නම් ඒ සඳහා භාජනයක් සැපයිය යුතු අතර දින තුනක් ඇතුළත රැගෙන යා
යුතුය)

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය -
.....

හැඳුනුම්පත් අංකය -

සභාපති / ලේකම් තුමා

අයදුම්පත්‍රයේ අංක 5 , 8 අනුව නිවැරදි තොරතුරු ලිඛිත සාධක මගින් සනාථ කර ඇත /
නැත. එය ඉටු කිරීමට අවසර ලබා දීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
.....

දිනය

විෂය ලිපිකරු

අනුමත කරමි / නොකරමි

.....

.....

දිනය
පරිපාලන නිලධාරී

ලේකම් /

සතියේ විවේක දිනයන්හි හා ප්‍රසිද්ධ දිනයන්හිදී කාර්යාලය වසා ඇති අවස්ථාවක ආදාහනයක් සඳහා පහත සඳහන් අයගේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතුය.

ආදාහනාගාර භාරකරු,

අනුමත කරමි / නොකරමි

.....

.....

දිනය
උපසහාපති

සහාපති /

..... හා දිනැති ලදුපතින් රු
..... ක් අයකරන ලදී.

.....

විෂය ලිපිකරු

දිනය
මගේ අංකය

චැඩ් අධිකාරී මගින්
සුසාන භූමි භාරකරු

..... පදිංචිව

සිට මිය ගිය

යන අයගේ මළ සිරුර දින ප.ව ට පල්ලපිටිය

ආදාහනාගාරයේදී ආදාහනය කිරීම සඳහා ඔබ වෙත මෙයින් බලය පවරමි.

ආදාහනය සඳහා ඉල්ලුම්කරුගේ විස්තර,

නම -

ලිපිනය -

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

.....
සහාපති / ලේකම්

දිනය
මගේ අංකය

චැඩ් අධිකාරී මගින්
සුසාන භූමි භාරකරු

..... පදිංචිව

සිට මිය ගිය

යන අයගේ මළ සිරුර දින ප.ව ට පල්ලපිටිය

ආදාහනාගාරයේදී ආදාහනය කිරීම සඳහා ඔබ වෙත මෙයින් බලය පවරමි.

ආදාහනය සඳහා ඉල්ලුම්කරුගේ විස්තර,

නම -
ලිපිනය -
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

.....
සහායක / ලේකම්