

ආදාහනාගාර පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය.

මිනුවන්ගොඩ නගර සභාව.

(අයදුම්කරු සම්පූර්ණ කර බාරදිය යුතුය.)

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
2. ලිපිනය :
3. දුරකථන අංකය :
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :
6. මරණය සිදු වූ දිනය :
7. මියගිය අය පදිංචිව සිටියේ මිනුවන්ගොඩ නගර සභා බල ප්‍රදේශය ඇතුළතද, පිටතද යන වග :
8. බල ප්‍රදේශය තුළ නම් මියගිය අය පදිංචිව සිටි ස්ථානයේ වරිපනම් අංකය :
(ඉහත ස්ථානයේ පදිංචිව සිටි බවට ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය අමුණන්න)
9. මරණ පරීක්ෂක සහතිකයේ අංකය සහ නිකුත් කළ දිනය :
10. ස්වභාවික මරණයක්ද යන වග :
(ස්වභාවික මරණයක් නම් අදාළ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය අමුණන්න)
11. ආදාහනාගාර පහසුකම් අවශ්‍ය වන දිනය : වේලාව
12. මහ දේහයේ අළු භාර ගන්නේද? දිනය වේලාව
(ඉහත දිනට පෙර හෝ එදිනට අළු භාර ගැනීම සිදු නොවන්නේ නම් සභාව ඒ පිළිබඳව වග කියනු නොලැබේ.)

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව තහවුරු කරන අතර, ආදාහනාගාර පහසුකම් ලබා ගැනීමේදී නගර සභාව විසින් නියම කරනු ලබන කොන්දේසි සහ අවශ්‍යතා පිළිගැනීමට එකඟ වන බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :
.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

ලේකම් මිය,

- 1) මරණ පරීක්ෂකගේ සහතිකය ඉදිරිපත්කර ඇත / නැත
 - 2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් සහතික කළ / නොකළ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය ඉදිරිපත්කර ඇත/නැත
- සභා කීරණය අනුව අය කළ යුතු ආදාහනාගාර ගාස්තුව ලෙස රු ක් අය කිරීමට අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය
.....
 ආදායම් ලිපිකරු

ඉහත පරිදි මුදල් අයකිරීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

.....
 ලේකම් - මිනුවන්ගොඩ නගර සභාව