

ශී ලංකා පුජාතාන්තික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පතුය

අංක 1864/44 - 2014 මැයි මස 29 වැනි බුහස්පතින්දා - 2014.05.29

(රජයේ බලයපිට පුසිද්ධ කරන ලදී)

I වැනි කොටස: (I) වැනි ඡෙදය - සාමානා

ආණ්ඩුවේ නිවේදන

එල්.ඩී.බී. 5/2007.

2006 අංක 19 දරන ඉලෙක්ටොනික ගනුදෙනු පනත

උපත් හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ විෂය පවරා ඇත්තා වූ අමාතෳවරයාගේ අමාතෳාංශයේ ලේකම්වරයාගේ නිර්දේශය මත, 2006 අංක 19 දරන ඉලෙක්ටොනික ගනුදෙනු පනතේ 8(2) වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු එකී පනතේ 24 වන වගන්තිය යටතේ විදුලි සංදේශ හා තොරතුරු තාක්ෂණ අමාතෳවරයා විසින් සාදනු ලබන නියෝග.

රංජිත් සියඹලාපිටිය, වීදුලි සංදේශ හා තොරතුරු තාක්ෂණ අමාතා.

2014 මැයි මස 28 වැනි දින, කොළඹ දී ය.

නියෝග

- 1. මේ නියෝග 2014 අංක 1 දරන ඉලෙක්ටොනික ගනුදෙනු (ඉ-ජනගහන රෙජිස්ටර) නියෝග යනුවෙන් හඳුන්වනු ලැබේ.
- 2. රෙජිස්ටුාර් ජනරාල් විසින් සේවාවන් කාර්යක්ෂම ලෙස ලබා දීම සඳහා පහසුකම් සැලසීමේ සහ පුවර්ධනය කිරීමේ අරමුණින් යුතුව උපත් සහ මරණ වලට අදාල දත්ත ගොනු කිරීමේ, නිර්මාණය කිරීමේ, සුරක්ෂිතව රදවා තබා ගැනීමේ සහ නිකුත් කිරීමේ කාර්යය සඳහා මින්මතු රෙජිස්ටුාර් ජනරාල් විසින් ඉලෙක්ටුොනික වාර්තා භාවිතා කිරීම සඳහා මේ නියෝග මගින් බලය පවරා පහසුකම් සලසනු ලැබේ.
- 4. උපත් හා මරණ වලට අදාල දත්ත ඉලෙක්ටොනික ආකාරයෙන් ගොනු කිරීම, නිර්මාණය කිරීම, සුරක්ෂිතව රඳවා තබාගැනීම හෝ නිකුත් කිරීම සඳහා ඉ-ජනගහන රෙජිස්ටර පද්ධතිය භාවිතා කල යුතු අතර එකී තොරතුරු පද්ධතියෙන් උත්පාදනය කරන ලද, නිකුත් කරන ලද හෝ පුතිනිෂ්පාදනය කරන ලද ලේඛන හෝ වාර්තා පනතේ අර්ථානුකූලව ඉලෙක්ටොනික වාර්තා සංයුක්ත කරනු ලබන්නේය.



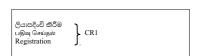
- 5. සෑම රෙජිස්ටුාර්වරයෙකු විසින්ම, මේ නියෝග වල කාර්ය සඳහා පිලිවෙලින් උපතක් හෝ මරණයක් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා විස්තර ලබා ගැනීම පිණිස මෙහි උපලේඛනයේ සඳහන් අ ආකෘතිය සහ ආ ආකෘතිය භාවිතා කල යුතු අතර එම උපත් සහ මරණ පිළිබඳ විස්තර රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා වෙත යවනු ලැබිය යුතුය.
- 6. රෙජිස්ටාර් ජනරාල්වරයා විසින්, ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඉලෙක්ටොනික වාර්තාවක ආකාරයෙන් ගොනු කිරීම හා සුරක්ෂිතව රඳවා තබා ගැනීම සිදු කල යුතුය.
- 7. රෙජිස්ථාර් ජනරාල්වරයා විසින්, මේ නියෝග වල කාර්ය සඳහා, ඉලෙක්ථොනික වාර්තාවක් ලෙස ගොනු කරන ලද හා සුරක්ෂිතව රඳවා තබා ගන්නා ලද යම් උපතකට අදාල සටහනකින්, සහතික කල පිටපතක් හෝ සහතික කල උද්ධෘතයක් මෙහි උපලේඛනයේ ඇ ආකෘතියට සාරානුකූලව නිකුත් කරනු ලැබිය යුතුය. තවද වෙනස් කිරීම්, අත්හැරීම්, ඇතුලත් කිරීම් හා නිවැරදි කිරීම් කරනු ලැබූ විට දත්ත පද්ධතියේ මුල් තොරතුරු සමග නව වෙනස් කිරීම්, අත්හැරීම්, ඇතුළත් කිරීම් හා නිවැරදි කිරීම් තොරතුරු ඉ-ජනගහන රෙජිස්ථර් පද්ධතියෙහි සුරක්ෂිතව රඳවා තබා ගතයුතු අතර, සහතික කල පිටපත් හෝ සහතික කල උද්ධෘතයක් නිකුත් කිරීමේදී සංශෝධිත තොරතුරු පමණක් ඇතුලත් කර නිකුත් කළ යුතුය.
- 8. රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා විසින්, මේ නියෝග වල කාර්ය සඳහා, ඉලෙක්ටුොනික වාර්තාවක් ලෙස ගොනු කරන ලද හා සුරක්ෂිතව රඳවා තබා ගන්නා ලද යම් මරණයකට අදාල සටහනකින්, සහතික කල පිටපතක් හෝ සහතික කල උද්ධෘතයක් මෙහි උපලේඛනයේ ඈ ආකෘතියට සාරානුකූලව නිකුත් කරනු ලැබිය යුතුය. තවද වෙනස් කිරීම්, අත්හැරීම්, ඇතුලත් කිරීම් හා නිවැරදි කිරීම් කරනු ලැබූ විට දත්ත පද්ධතියේ මුල් තොරතුරු සමග නව වෙනස් කිරීම්, අත්හැරීම්, ඇතුලත් කිරීම් හා නිවැරදි කිරීම් තොරතුරු ඉ-ජනගහන රෙජිස්ටුර් පද්ධතියෙහි සුරක්ෂිතව රඳවා තබා ගතයුතු අතර, සහතික කල පිටපත් හෝ සහතික කල උද්ධෘතයක් නිකුත් කිරීමේදී සංශෝධිත තොරතුරු පමණක් ඇතුළත් කර නිකුත් කල යුතුය.
- 9. රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා විසින්, ඉහත සඳහන් කල ඇ ආකෘතිය සහ ඈ ආකෘතිය නිකුත් කිරීමේදී කඩිනම් පුතිචාර කේතයක් (QR Code) මුදුණය විය යුතුය.
- 10. රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා විසින්, මේ නියෝග යටතේ පවත්වාගෙන යනු ලබන ඉලෙක්ටුොනික වාර්තාවල රහසාභාවය, සතාාවත්භාවය සහ අවංකභාවය සහතික කිරීමේ කාර්ය සඳහා, අමාතාවරයා විසින් නියම කරනු ලබන යම් පාලන කි්යාවලි සහ කාර්ය පටිපාටි අනුගමනය කරනු ලැබිය යුතුය.
 - 11. මේ නියෝග 2012 ජූලි මස 10 වන දින සිට බලාත්මක වන ලෙස සලකනු ලැබිය යුතුය.
 - 12. මේ නියෝගවල –

"පනත" යන්නෙන් 2006 අංක 19 දරන ඉලෙක්ටොනික ගනුදෙනු පනත අදහස් වේ.

"කඩිනම් පුතිචාර කේතය (QR Code)" යන්නෙන් යම් පරිගණකයක්, ජංගම දුරකථනයක් හෝ වෙනත් සමාන උපාංගයක් භාවිතා කිරීම මගින් යම් ලේඛනයක ඇතුලත් තොරතුරු සතොක්ෂ කිරීම හා ඒවායේ සතාවත්භාවය හෝ අවංකභාවය ස්ථාපනය කිරීම පිණිස යොදා ගනු ලබන කේතයක් අදහස් වේ.

"රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා" යන්නෙන් (110 වන අධිකාරය වූ) උප්පැන්න සහ මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ පනත යටතේ පත්කරනු ලැබූ රෙජිස්ටුාර් ජනරාල්වරයා අදහස් වේ.

අ ආකෘතිය



| | | | | | æ | d |
|--|---|---|---|---|---|---|
| | К | d | я | я | 8 | 8 |
| | и | е | 0 | а | | • |
| | | 3 | ٩ | 8 | 8 | ä |
| | | | á | _ | E | 2 |

රෙජිස්ටුාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව பதிவாளர் நாயகம் திணைக்களம் Registrar General's Department

| අනුකුමික අංකය தொடர் இலக்கம் Serial Number | 2 | 0 | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|
| කාර්යාල පුයෝජනය සඳැ அலுவலக பாவனைக்காச For office use only | | | | | | |
| භාරගත් දිනය பெறப்பட்ட திகதி | | | | | | |
| Date of Acceptance | | | | | | |

උපතක් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා විස්තර பிறப்பொன்றை பதிவு செய்வதற்கான விபரங்கள் Particulars for Registration of a Birth

දැනුම් දෙන්නා (දෙමව්පියන් / භාරකරු) විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘතිය නිලධාරියා / රෙජිස්ටුාර් වෙත භාර දිය යුතුය. මෙම ආකෘතියේ සපයා ඇති නොරතුරු මත සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ උපන ලියාපදිංචි කරනු ලැබේ.

පදටමයේ උපත ලයාපදෑව කරනු ලැබේ. தகவல் தருபவரால் (பெற நோர் /பாது-காவலர்) பூர் த'தி செய்யப்படுவதுடன் உரிய முறையில் பிறர் த'திசெய்யப்படும் படுவங்கள் அதிகாரியிடம் /பதிவாளிடம் சமரப்பிக் கப்படல் வேண்டு மி. இப்படிவத் தில் வழங்கப்படும் தகவல் களின் படி இத் தகவலின் படி சிவில் முறையில் பிறப்பு பதிவு செய்யப்படும் . Should be perfected by the informant (Parent / Guardian) and the duly completed form should be forwarded to the Officer / Registrar. The birth will be registered in the Civil Registration System based on the information provided in this form.

ළමයාගේ විස්තර பிள்ளை பற்றிய தகவல் Child's Information

| | | | | | Cilila 3 ii | TOTTIGLIOTI | | | | | | |
|---|---|---|-----------|-----------|---------------|--|----------|----------|-------------|--|-----|------|
| (1)උපත් දිනය ப්றந்த ඉිகඉි Date of Birth | වර්ෂය / வருடம் / Ye | ear | | | | මාසය / மாதம் / Month | | දිනය / § | நெகதி / Day | | | |
| | දිස්නික්කය மாவட்டம் District | • | | • | • | | | • | | | • | |
| | පුාදේශීය ලේකම් කො ධාරිමුප செயளாளர் ப Divisional Secretary | ମିଶ୍ୱ | | | | | | | | | | |
| (2)උපත් ස්ථානය පිළිබඳ විස්තර | ලියාපදිංචි කිරීමේ සෙ பநிவுப் பிரிவு Registration Division | | | | | | | | | | | |
| பிறந்த இடம் பற்றிய விபரம் Particulars of Place of Birth | උපන් ස්ථානය | සිංහල හෝ ෙ විස්යනැරුමුඛ In Sinhala or | லது தமிழ் | | hயில் | | | | | | | |
| | பிறந்த இடம் Place of Birth | ඉංගීසි භාෂා ஆங்கில மொ In English | | | | | | | | | | |
| | උපත සිදුවුයේ රෝහල பிறப்பு நிகழ்ந்தது வை Did the birth occur a | பத்தியசாலையி | ωп? | | | ඔව් / නැත (අනවශා වචනං ஆம் / இல்லை(தேவையற்ற Yes / No (Delete inapplicable |) சொல்லை | | i) | | | |
| (3)උප්පෑන්න සහනිකයේ ලියාපදිංචි කල යුතු නම රාජෳ භාෂාවෙන් | | | | | | • | | | | | | |
| (සිංහල / දෙමළ) பிறப்புச் சான்றிதழில் பதியப்பட | | | | | | | | | | | | |
| வேண்டிய பெயர் டெயர் அரச சுரும மொழியில் (சிங்களம் / தமிழ்) Name to be registered in the birth | | | | | | | | | | | | |
| certificate in any of the official languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| (4)උප්පැන්න සහතිකයේ ලියාපදිංචි කල යුතු නම ඉංගුීසි භාෂාවෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) | | | | | | | | | | | | |
| (කැපටල අකුටෙන) பிறப்புச் சான்றிதழில் பதியப்பட வேண்டிய | | | | | | | | | | | | |
| பெயர் ஆங்கில மொழியில்(பெரிய எழுத்துக்களில்) | | | | | | | | | | | | |
| Name to be registered in the birth certificate in English (in block | | | | | | | | | | | | |
| letters) | | | | | | | | | | | | |
| (5)ස්තුී පුරුෂ භාවය | පිරිමි / ගැහැණු (අනව | වශා වචනය ක | පා හරින්? | <i>a)</i> | | (6)උපත් බර | | කි. | | | g | |
| பால் Gender of the child | ஆண்/ பெண்(தேவை Male / Female (Delete | யற்ற சொல்னை | യ ചെட்டி | | і а) | பிறப்பு நிறை Birth Weight | | si Kg | | | 8 8 | ரேம் |
| (7)සජීවී උපත් අනුපිලිවෙළ (වචනයෙන් |) / நேரடி பிறப்பு ஒழு | ங்கு(சொற்களில் |)/Live bi | rth orde | er (in words) | | | | | | | |
| (8)නිවුන් දරු උපතක් නම්, දරුවන් ගණ ඉගි අහුඹේඛ ඉණ්ඹුக්ළ යොற්பட்ட பிள் | ற்ற எளை பிறந்திருந்தால் ப | பிள்ளைகளின் எ | எண்ணிக் | கை | | ඉලක්කමෙත් /இலக்கத்தில் | | S | | | | |
| If multiple hirths number of children | | | | | | වචනයෙන් /எமக்கில் / in v | vords | | | | | |

අ ආකෘතිය

පියාගේ විස්තර தந்தை பற்றிய தகவல் Details of the Father

| | | | | | | | | Ì | Details of | the F | ath | er | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------|------------|------------------|--------------------|----------------------|---|-----------|------|--------|-------|----|-----------------------|-----------------|-------|------------------|-------|-----------------|---|---|--|
| (9)ශුී ලාංකිකයෙකු නම් இலங்கையராயின் If Sri Lankan | අනතෘතා | අංකය / | அடை | _யாள எ | тண் / Id | lentii | fication Nu | ımber | | | | | | | | | | | | | | | |
| (10)විදේශිකයකු නම් | රට / நாடு | / Countr | v | | | | | | | | | | Н | | | | | | | | | | |
| (10)ഗ്രേത്ഥത്ത് തല ചെണിநாட்டவர் எனின் If a foreigner | විදේශ ගම | | | තය / සූ | அச் சீட் | _G @ | ിയ. / Passi | ort Nu | ımber | | | | Н | | | | | | | | | | |
| (11)සම්පූර්ණ තම රාජෘ භාෂාවෙත් (සිංහල / දෙමළ) | | | | | | 0 & | , | | | | | | | | | | | | | | | | |
| முழுப் பெயர் அரச கரும மொழியில் (சிங்களம் / தமிழ்) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Full Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| anguages (Simula / Tunn) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (12)සම්පුර්ණ නම ඉංගුීසි භාෂාවෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| முழுப் பெயர் ஆங்கில மொழியில்(பெரிய | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| எழுத்துக்களில்) Full Name in English (in block | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| letters) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (13)උපත් දිනය பிறந்த ඉිகඉි | වර්ෂය _{කලා} ුාා Year | | | ⊚acac tongu Mon | i i | | දිතය ඉයඹ Day | (Q) | ජන වර්ගය _{හැරා} unic Group | | | | | | | | | | | | | | |
| Date of Birth | | | | | | | | Lui | inic Group | | | | | | | | | | | | | | |
| (15)උපත් ස්ථාතය / பிறந்த இடம் | / Place of I | Birth | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Г | මවගේ தாய் பற்றி Details of 1 | ிய தச | ചെ | | | | | | | | | | | | |
| (16)ශුී ලාංකිකයෙකු නම් | අතතනතා | ඇතුය / | alcol | штет | Teist / Id | lentit | fication No | | | | _ | | П | | T | | | Г | | T | | | |
| இலங்கையராயின் If Sri Lankan | qaasas | තා අංකය / அடையாள எண் / Identification Number | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (17)විදේශිකයකු නම් ඛෲளിநாட்டவர் எனின் | රට / நாடு | / Countr | у | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| If a foreigner | විදේශ ගම | ත් බලපෑ | නු අංහ | ඛය∕ ക∟ | அச் சீட் | _G @ | ുல. / Passj | ort Nu | ımber | | | | П | | | | | | | | | | |
| (18)සම්පූර්ණ තම රාජන භාෂාවෙත් (සිංහල / දෙමළ) ගුලුට ධොක් அரச சுரும ධ්යාගූර්ත්ම | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (சிங்களம் / தமிழ்) Full Name in any of the official | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (19)සම්පුර්ණ නම ඉංගුීසි භාෂාවෙන් (කැපිටල් අකුරෙන්) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| முழுப் பெயர் ஆங்கில பொழியில்(டெரிய எழுத்துக்களில்) Full Name in English (in block | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| letters) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (20)උපත් දිනය | වර්ෂය | | | මාසං | | | දිනය | (21) | ළමයාගේ උප | ත් දිතර | ට වැ | 363 | | | | | (2: | 2) ජන ව |)ර්ගය | | | | |
| பிறந்த திகதி Date of Birth | олусті: Year | | - | Mon | th | | දිකය ඉයඹ Day | Ľ | பிள்ளை பிறந் e as at the da | த திகதி | யில் | மாதாவி | ள் வய | து | | | g | இனம் Ithnic G | | | | | |
| | | | | | Ш | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (23)උපත් ස්ථානය / பிறந்த இடம் | / Place of I | Birth | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (24)ස්ථීර ලිපිනය (නාවකාලිකව පදිංචි ස්ථානය නොවේ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| நிரந்தர வதிவிட முகவரி (தற்காலிக முகவரியல்ல) | 0 7 0 7 | | | | | | | 1 , | 2m 2 8 | 6, | | | | _ | | | | | | | | | |
| Permanent Address (Not the temporary address) | දිස්තුික්කං மாவட்டப் District | | | | | | | பிரதே | ද්ශීය ලේකම් ෙ தச செயளாள sional Secret | ர் பிரிவு | | | | | | | | | | | | | |
| | ගුාම තිලධාරී | කොට්ඨා | ශය / වි | திராம சேல | வயாளர் | பிரிவு | / Grama Nila | adhari D | ivision | | | | | | | | | | | | | | |
| (25)සම්බන්ධ කල හැකි නොරතුරු | ı | | තතර | | தெர | ாலன | பசி இல | க'கம' | | | | | | | | විදපුත් : | | | | | | | |
| தொடர்பு கொள்ளக்கூடிய தகவல்கள் Contact Details | | Tele | phon | e | | | | | | | | | | | | மின்னஞ Email | ந்சல் | | | | | | |
| (26)රෝහලට ඇතුලත් කිරීමේ තෙ | ාරතුරු (ඔබ | සතුව ප | වතී අ | නම්) | | భంక | තය / இலச் | கம் / N | Number | | | | | | | | | | | | | | |
| வைத்தியசாலை அனுமதி இலக்கர Hospital Admission Details (if a | | · (SIPP | _{ອະ} ເພ <i>)</i> | | | දිත නිය Da | த | වර්ෂ வருட Year | شــ | | | | | п | මාසය எதம் Month | | | | த | മെ കളി ay | | | |
| | | | | | | امرا | | Lical | 1 | Ш. | | | | | | 1 | ! | | 12 | y | 1 | 1 | |

අ ආකෘතිය

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ' | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------|----------|---------------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------|----------|--------|------|-------------|---------|----------------|--------|--------------------------------|-----|---------------|-------|---|---------------|----------|
| | | | | | | | | | | විව |)າ ຄາ ດດ | ය් විස්ත | ~ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | த | | | ப் பெய்யின் விபரா | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | he Man | | | | | | | | | | | | | | | |
| (27)මව්පියන් විවාහකද? ('X' ලකු பெற்றோர்கள் திருமணம் முடித்தவ இட்டுகுற்ப்பிடவும்) Were Parent's Married? (mark wi | ர்களா? ('X' அவ | | | 0) | | | ඔව් ஆ! Ye: | ம் | | | | | නැත இல்லை No | | | | | | இல்க | രെ, பി | පසුව වි ir කිකැ e marrie | யான |) ඇත නකා ි | ள் | | |] |
| (28)විවාහ වූ ස්ථානය / விவாகம் இ | | ris / D | lace c | f Ma | wiaga | | | | | | | l | _ | | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| | - | | | | _ | | | _ | ο V | - / | . /3 | <u> </u> | | _ | Н | _ | මාසය / ගෘෂු | i / Mor | uth | _ | | 2-0 | ය / මුලේ | / Day | _ | $\overline{}$ | \dashv |
| (29)විවාහ වූ දිනය / விவாகம் இட | | | | | | 20 | | | | ധ / ഖന്ദ്ര | | rear | | | | | Oxaa / ting | | | | | ų. | w r youngo | Duy | | | \dashv |
| (30)මව්පියන් විවාහ වි නොමැති ත பெற்றோர் விவாகம் செய்யாதிருப் If parents are not married, signa | ப்பின், தகப்பனில் | எதக | வல்கள் | ர் பதி | வு செ | ப்ய ே | வண்டு(| மெனிச் | ன் பெற் | | | مُناسَسَا | | | | | | | | | | | | | | | |
| මවගේ අත්සන தாயின் ஓப்பம் Mother's Signature | | | | | | | | | | | | | අත්සත න් ඉப்பம் Signature | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | ш | ாட்ட | _ன் /பூ | يآت | _னின் எ | විස්තර හිටගුණියක් | | | | | | | | | | | | | | |
| (1)-2 | | | | | | | | | | | | | reat Gran | | | | | | | | | | | | | | \neg |
| (31)ළමයාගේ මුත්තා ශී ලංකාවේ උ | දුපත්තේ තම / යි | ിണ്ടാ | лизкот | பாட் | டனா | ர் (இ)லா | ங்கைம் | பில் பிற | ந்திரு: | ந்தால் / | If gran | dfather of | the child be | orn in S | Sri La | anka | | | | | | | | | | | |
| ඔහුගේ සම්පුර්ණ තම රාජා භාෂ | | | | | | | | | \top | | | | | | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| அவரின் முழுப் பெயர் அரச கரும His Full Name in any of the off | மொழியில் (சிர் | ங்களப் | ம்/ தமி | ிழ்) amil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ┪ |
| This i am i tame in any or the ori | ieiai iangaages | (5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ┪ |
| අනතෳතා අංකය (තිබේ තම්) | | Т | П | П | | Т | П | Т | Ť | П | ඔහු | ලග් උපත් | වර්ෂය | Т | Τ | | උපස | ත් ස්ථා | නය | | | | | | | | \neg |
| அடையாள எண் (இருக்குமாயில் Identification Number (if availa | | | | | | | Ш | | | | | வர் பிறந்த a Year of E | | | | | | | ந்த இ Birth | டம் | | | | | | | |
| <u> </u> | | | Ш | | | | Ш | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ |
| (32)ළමයාගේ පියා ශී ලංකාවේ තෙ பிள்ளையின் தந்தை இலங்கையில | ාඉපිද මීමුත්තා ල බ பிறக்காமல் பூ | ്രം താര പ്രപര് | වේ උප π இබ | න්තේ රාමනය | ත් නම් සායාන ස | මී මුත් 3ාල්නි | තාගේ ருந்தா | ல் பூட்ட | டனார் | ரின் தக | வல்கள் | | | | | | | | | | | | | | | | |
| If the father was not born in Sri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ඔහුගේ සම්පූර්ණ තම රාජෳ භාෂ | ාවෙත් (සිංහල / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6දමළ) அவரின் முழுப் பெயர் அரச கரும | மொழியில் | Г | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (செங்களம் / தமிழ்) His Full Name in any of the off | | Г | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \neg |
| (Sinhala / Tamil) | | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \neg |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| අතතෳතා අංකය (තිබේ නම්) | | 十 | П | П | Т | Т | П | Т | Т | П | ඔහ | ාගේ උපත් | වර්ෂය | Т | Т | Т | ೧೮೮ | ත් ස්ථා | නය | | | | | | | | \dashv |
| அடையாள எண் (இருக்குமாயில் Identification Number (if availa | π) | | | | | | | | | | ച്ചര | வர் பிறந்த எ Year of E | வருடம் | | | | அவ | ர் பிறு | ந்த இ Birth | _ம் | | | | | | | |
| Identification Number (II availa | ioie) | | | | | | Ш | | | | riis | i cai oi i | onui | | | | Fiac | e Oi | Dilui | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | م | -නම් / | දෙන්න | තාගේ වි | ස්තර | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | றின் விட | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | . D | Details | of th | ne Infor | mant | | | | | | | | | | | | | | |
| (33)දැනුම් දෙන්නේ කවුරුන් විසින් | ¢? | මව | | Г | \neg | පියා | . г | \neg | | රකරු | | | 34)අතතෘතා அடையாள | | 3 | | | | | | | | | | | | |
| யாரால் தகவல் தரப்படுகின்றது? Person Giving Information | | தாய் Mot | | L | ᅬ | தந்ை Fathe | | | | துகாவல ardian | П | | அடையாள Identificatio | | nber | | | | | | | | | | | | |
| (35) නම රාජෳ භාෂාවෙන් | | • | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | • | | • | |
| (සිංහල / දෙමළ) ගුගුට பெயர் அரச கரும | | | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - |
| பொழியில் (சிங்களம் / தமிழ்) Name in any of the official | | | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (36)තැපැල් ලිපිනය | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| அஞ்சல் முகவரி Postal Address | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| 1 Ostai Addiess | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (37)ඇමතුම් විස්තර | දුරකතනය | | | Т | | | | | ව්දසුද | ත් තැපැ(| 3 | | | Т | | | | | | | | | | | | | \dashv |
| தொடர்பு விபரம் Contact Details | தொலைபேசி (Telephone | இலக்க | கம் | | | | | | மின் Emai | எஞ்சல் | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contact Details | reiepholic | | | | | | | | Linal | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (38)අන්සන | | | | | | | | | දිනය | | | | | 十 | | | | | | | | | | | | | \neg |
| கையொட்டம் Signature | | | | | | | | | திகதி Date | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

අ ආකෘතිය

තොරතුරු වාර්තා කරන නිලධාරියාගේ / රෙජීස්ටාර්ගේ විස්තර அறிக்கையிடும் அதிகாரி/பதிவாளர் பற்றிய விபரங்கள் Details of the Notifying Officer / Registrar

| (39)අනතානතා අංකය / அடைште | π στούπ / Identification Number | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|------------|-----------|------------|---------------|-----------|-------------|------------|-------------------------------------|-------------------|------------|------------|-------|
| (40)තම රාජ්‍ය භාෂාවෙන් (සිංහල ් දේමළ) අතුදුර ඩැසා , அரச අලාය වියහැතිගිණ (Phiasamiz / ඉඩබ්දු) Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | | | |
| (41)තැපැල් ලිපිතය ඉபால் முகவரி | | | | | | | | | | | | | | |
| Postal Address | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ගෙන් ලද උපනක් ලියාප | දිංචි කිරී | ම සඳහා දි | විස්තර පෘ | නිකාව, සි | වීල් ලිය: | පදිංචි කිරි | රීමේ පද්ගි | ධතියේ (| <u>ී</u> යාපදීංචි | ය සදහා (| ඉදිරිපත් : | කරමි. |
| சமர்ப்பிக்கின்றேன். | | என்பவரிடமிருந்த | து பெறபட் | ட பிறப் | பு விபரங்க | கள் அடா | ங்கிய படி | வத்தினை | ഴിയിல் ப | திவு முறை | றயில் செய் | ப்வதற்காக | 6 | |
| I hereby forward the 'Particulars | for Registration of a Birth' form received from | | | | | | | for re | gistration | in the Ci | vil Regis | tration Sy | ystem. | |
| දිනය ඉණු Date | | | | அதிக | ளியின் / ப | _ பதிவாளரி | ன் பெயர், | പിനിച്ച, ത | கயொப்ப | ට්ඨාශය, (ii,,அலுவ eal of the | லக முத்தி | ரை (இருர் | ந்தால்) | |

ආ ආකෘතිය



රෙජිස්ටුාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව பதிவாளர் நாயகம் திணைக்களம் Registrar General's Department

ලියාපදිංචි කිරීම பනිකු බණ්ඩනුමා Registration

| අනුතුමක අංකය ඉதாடர் இலக்கம் Serial Number | 2 | 0 | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|
| කාර්යාල පුයෝජනය සඳහා පමණි அඹුඹෙනෙස பாவனைக்காக பட்டும் For office use only සාරගත් දිනය ආාහුශ්වියාණණාட்டட்ட இகடு Date of Acceptance | | | | | | |

මරණ පුකාශය - සාමාතෳ හා හදිසි මරණ இறப்பு பிரதிக்கினை - சாதாரண மற்றும் திடீர் மரணம் Declaration of Death - Normal and Sudden Death

දැනුම් දෙන්නා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘතිය නිලධාරියා / රෙජිස්ටුාර් වෙත හාර දිය යුතුය. මෙම ආකෘතියේ සපයා ඇති නොරතුරු මත සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය ලියාපදිංචි කරනු ලැබේ. ඉනබහ් ඉලාடා ඉඩදුරුණු ධිතිමණ அනුම්කත්වලරු அමුනත්වර් යාර් (ඉහුරා පුරියා ප්‍රතිශ්ය) ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය තිහෙර විසින් ප්‍රතිශ්ය විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘතිය නිලධාරියා / රෙජිස්ටුාර් වෙත හාර දිය යුතුය. මෙම ආකෘතියේ සපයා ඇති නොරතුරු මත සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය ලියාපදිංචි කරනු ලෙස අතර නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘතිය නිලධාරියා / රෙජිස්ටුාර් වෙත හාර දිය යුතුය. මෙම ආකෘතියේ සපයා ඇති නොරතුරු මත සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය ලියාපදිංචි කරනු ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය ඉතින් පතිකුතිය සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘතිය නිලධාරියා / රෙජිස්ටුාර් වෙත හාර දිය යුතුය. මෙම ආකෘතියේ සපයා ඇති නොරතුරු මත සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ මරණය ලියාපදිංචි කරනු ලක් සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර නිසි පරිදි සම්පූර්ණය කරනු ලද අතර නිසින් සම්පූර්ණය සම්පූර්ණය සම්පූර්ණය කළ යුතු සම පරිස්ටුාර් වෙත හාර දිය යුතුය.

මරණය පිලිබඳ විස්තර இறப்பு பற்றிய தகவல்

| | | | | | | Information | on ab | out t | he Death | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|------------------------|-------|-------|--|---------|--------------|------------------------|---|---|--|--|
| (1)මරණයේ ස්වභාවය? மரணத்தின் வகை? Type of death? | සාමාතා මරණ சாதாரண மரண Normal Death | ம் / திடீர் | மரன | னம் (தே | ையற்ற செ | ால்லை வெட்டி | | வும்) | | | | | | | | |
| (2)මරණය සිදු වූ දිනය இறந்த தිசுதி Date of Death | වර්ෂය ඛருடம் Year | | | | | මාසය ගැதம் Month | | | දින ඉ _ණ Day | த | | | වෙලාව நேரம் Time | පෙ.ව. /ප.ව. | | |
| | දිස්තුික්කය / ග | ரவட்டம் | / Dis | strict | | | | | | | | | | | | |
| | පුාදේශීය ලේකම් ப්µதேச செயலா Divisional Sect | ளர் பிரிவ | ı | | | | | | | | | | | | | |
| (3)මරණය සිදු වූ ස්ථානය පිළිබඳ විස්තර இறப்பு நிகழ்ந்த இடம் பற்றிய விபரம் | ලියාපදිංචි කිරී பதிவுப் பிரிவு Registration Di | | ඨාශං | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Particulars of Place of Death | ස්ථානය இடம் | சிங்கள மொழி | ம் அச் பில் | දෙමළ භ හිනது தம் r Tamil | ාෂාවෙන් බ්ழ | | | | | | | | | | | |
| | Place | ඉංගීසි ஆங்கி In Eng | ര ഫെ | වෙන් πழியில் | | | | | | | | | | | | |
| | இறப்பு வைத்திட | பசாலைய் | ில் இ | ழடம்பெ | ந்நது / இறப் | பு வைத்தியசான | லக்கு | வெளிய | අතවශා වචන කප විත இடம்பெற்றது Delete inapplicable w | ு (தேவை | ்) பற்ற ச | ிசால்லை வெ ட் ப |) விடவும்) | | | |
| (4)මරණයට හේතුව තහවුරුය / මරණ இறப்பிற்கான காரணம் உறுதி செய்யப்ட The cause of death has been establish | ட்டது ? இறப்பிர் | ,)கான கா | ரணப் | ் உறுதி | சய்யப்படவி | பில்லை (தேவை | | | രെ ചെட்டி விடவு | µம்) | | | | | | |
| (5)මරණයට හේතුව (දන්නේනම් පමණක්) මුතුරාධාරීයෙක් සෞශාග (මෙණිසුන්ත හැරිලියි) Cause of death (only if known) | | | | | | | | | | | | | (6)හේතුවේ අංකය (දත්තේතම් காரணத்திற் குறியீட்டு (தெரிந்தால் ICD Code (only if kn | ப் පමණක්) நான ICD இலக்கம் மட்டும்) of cause | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | • | | | |
| (7)දැනටමන් ආදාහන හෝ භූමදාන කය ஏற்கனவே தகனம் அல்லது அடக்கம் (அடக்கம் செய்யப்பட்ட இடம் If already buried or cremated, place o | செய்யப்பட்டிருந் | தால், தக | னம் , | அல்லது | | | | | | | | | | | | |

| (7)දැනටමත් ආදාහන හෝ භූමදාන කර ඇතිනම්, එම ස්ථානය | |
|---|--|
| ஏற்கனவே தகனம் அல்லது அடக்கம் செய்யப்பட்டிருந்தூல், தகனம் அல்லது | |
| அடக்கம் செய்யப்பட்ட இடம் | |
| If already buried or cremated, place of burial or cremation | |
| | |

ආ ආකෘතිය

මරණයට පත් වූ පුද්ගලයාගේ විස්තර இறந்த நபரைப் பற்றிய தகவல் Information about the person departed

| | | | | | | - 11 | 1110111 | iation a | Dout | tne perso | n departe | a | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------|------------------|-------------|----------------|-----------------------------|--|----------|---|----------|--------|-------------|---------------|-----|----------|--------------|--------------|-----|------------|
| (8)මැරුණු පුද්ගලයා හඳුනාගෙන තිබේ இறந்த நபர் அடையாளம் காணப்பட்டு The departed person has been identifi | ிள்ளார் / | இறந்த ந | பர் அடை | _யாளப் | காண | ப்படவி | ിல்லை (| தேவையு | ற்ற சொ | | டி விடவும்) | | | | | | | | | | | | |
| (9)ශුී ලාංකිකයෙකු නම් இலங்கையராயின் If Sri Lankan | අතතෘ | තා අංකය | 5/ அബ | _யாள எ | எண் / l | Identifi | cation l | Number | | | | | | | | | | | | | | | |
| (10)විදේශිකයකු නම් | රට / ந | пြ / Cou | ntry | | | | | | | | | | • | | | | | | | | | | |
| வெளிநாட்டவர் எனின் If a foreigner | විදේශ | ගමන් බල | දුපතු අංද | മെ / കു. | அச் சி | ட்டு இ | ໜ. / Pas | sport Nu | mber | | | | | | | | | | | | | | |
| (11)උපන් දිනය | වර්ෂය | | | | මාසය மாதம் | | | දිතය ඉණු | (1 | 2)වයස | අවුරුදු | - | l | 1 | 1 | මාස | 3 | Ή_ | | දින | | Т | 1 |
| பிறந்த திகதி Date of Birth | анд <u>ы</u> ь Year | | \top | | Month | | | Day | | ашді Age | வருடங்க Years | ள் | | | | илга Мог | ங்கள் nths | | | தகதி Days | | | |
| (13)ස්නී පුරුෂ භාවය µnsis Gender | ஆண்/ | ගැහැණු (ධෙණ (රි Female (| தவையு | ற்ற சொல் | ນකෙහ ය | வட்டி | | ia) | | | | இ | <u>ජ</u> න වර් ^{strio} nic Gro | | | | | 1 | <u> </u> | | | | l |
| (15)නම රාජෳ භාෂාවෙන් | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | | | | | | |
| (සිංහල / දෙමළ) பெயர் அரச கரும மொழியில் | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (சிங்களம் / தமிழ்) Name in either of the official | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| languages (Sinhala / Tamil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (16)නම ඉංග්රීසි භාෂාවෙන් ධෙයයේ නුද්ධික වියාද්ධික | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name in English | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (17)ස්ථීර ලිපිනය நிரந்தர வதிவிட முகவரி | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permanent Address | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | දිස්තික umaui Distric | டம் | | | | | | | ū | ரதேச செய் | තම් කොට්ඨාශ mant பிflaj cretary Divi | | | | | | | | | | | | |
| | கிராம (| ලධාරී සෙ 3சவையா Niladha | ளர் பிரிவ | 4 | | | | | | | | | | • | | | | | | | | | |
| (18) තත්වය නොහොත් වෘත්තීය நிலவரம் அல்லது தொழில் Rank or Profession | | | | | | | | | இ ai |)ளைப்பாற்ற 1டவும்) | ලාභියෙකි / වි µ ஊதியம் டெ ner / Was no | றுபவர் / | i இணை | ாப்பாற்(| று ஊதி | பம் பெற | ушалі | | | | ால்லை | வெ. | <u>_14</u> |
| (19)පියාගේ අනතෘතා අංකය / தந்தைய | பின் அடை | _யாள எ | ண் / Fat | her's Id | entifica | ation N | 0. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (20)පියාගේ සම්පුර්ණ නම | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| தந்தையின் முழுப் பெயர் Fathers full name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (21)මවගේ අනතානා අංකය / தாயின් ූ | அடையா | ள எண் / | Mother | 's Identi | fication | n No. | | | | П | | | | | | 1 | | - 1 | | T | | _ | |
| | i i | | | | | | | | | | ! | | | | | | | | | | | _ | |
| (22)මවගේ සම්පුර්ණ තම தாயின் முழுப் பெயர் | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mothers full name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (23) මියගියේ වයස අවු. 49 ට අඩු කාන් இறந்த நடர் 49 வயதிற்கு குறைந்த டெண் Fill this section only If the departed is | ணாயிருந் | தால் மட | டும் இப் | | | | | வண்டும் / | | | | | | | | | | | | | | | |
| මරණයට පත්වනවිට ඇය දරුවකු ලැබි இறப்பு நிகழ்த பொழுது அவர் பிள்ளை Was she pregnant at the time of death | රීමට සිටි பிரசவிக் 1? Yes / 1 | යේද? ඔව් s. (sitius No (Delet | / නැත (ணி) இ@ te inapp | අතවශෘ நந்தாரா? licable v | වචත /ஆம்/ vords) | කපා හ 'இல்ණෙ | රිත්ත) හ (தேன | வயற்ற செ | சால்னை | ນ வெட்டி ഒ | பிடவும்) | | | | | | | | | | | | |
| මරණයට පෙර සති 6 ක් (දින 42 a இறப்பிற்கு முன் 6 கிழமைகளுக்கு She has given / not given (delete | நள் (42 <u>ந</u> | நாட்களுக் | கிடையி | ിல்) அ | யர் முல | ம் பிள் | ளை பிர | சவிக்கப்ப | වචන ක ௱ஂடது | ාපා හරින්න) / பிரசவிக்கப | ⊔ ഥ | (தேவை | யற்ற ெ | சால்னை | യ வெட் | டி விட | வும்) | | | | | | |
| නැතහොත් ගබ්සාවක් සිදුවී තිබේ அல்லது சுருக்கலைப்பு நடைப்டெ An abortion has taken place / Ai | ற்றிருந்த | து / நடை | பெற்றிரு | ,க்கவில் ம | ത്യ (C | | | | யட்டிக | விடவும்) | | | | | | | | | | | | | |
| දරු පුසුනිය හෝ ගබ්සාව සිදුවුයේ பிரசவம் அல்லது சுருக்கலைப்பு ந If a birth or abortion took place, | டைப்டெ | ற்றது இற | ப்பு நடை | _ப்பெற | _ வதற்கு | | | களுக்கு | ழன்? | | | | | | | | | | | | | | |

ආ ආකෘතිය

දැනම් දෙන්නාගේ විස්තර

| | | _ച്ചനിര് | ငုက္ညျမ ငွေဘ ရပဲပျ கொடுட | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------------|--|---------|-----------|----------------------------------|--------|---------|-----------------------|-----------------------------------|-------|--|--|
| | | | Details of t | | | | | | | | | | |
| (24)දැනුම් දෙන්නේ කවරකු වශයෙන්ද? ('X' ලකුණක් යොදා සටහන් කරන්න) யாரால் தகவல் தரப்படுகின்றது?('X' | පියා / මව නුந்தை/ தாய் Father / Mother | | ස්වාම්පුරුෂය கணவன்/ மன Husband / W | னவி | ව | | | | சகோ ச | දරයා ස ggmär/ #G er / Siste | கோதரி | | |
| துட்டாடுக்கருத் (X அடையாளம் இட்டுகுறிப்பிடவும்) Capacity for giving information (mark with a tick 'X') | පුතුයා / දියණිය i.osái/ i.osái Son / Daughter | | නෑයන් உறவினர் Relative | | | | | | වෙතස ඛොහු Other | ð | | | |
| (25)අනතෳතා අංකය / அශ | டையான எண் / Identification N | lumber | | | | | | | | | | | |
| (26)නම Luui Name | | | | | | | | | | | | | |
| (27)තැපැල් ලිපිනය தடால் முகவரி Postal Address | | | | | | | | | | | | | |
| (28)ඇමතුම් විස්තර தொடர்பு விபரம் Contact Details | දුරකතනය தொலைபேசி இலக்கம் Telephone | | | | ш | විදසුත් තැ විශ්ශල්‍ණ Bmail | | | | | | | |
| குறிப்பு: திடீர் மரணம் சம்பந்த | ා මරණ පරීක්ෂක තැනගේ සහතිස හාස ගානා பill சோதனை சான்றித claration, please attach the Inquii | ழினை இணைக்கவும்(பதிவு செய் | பதல்'அடி 18') | | | | | | | | | | |
| (29)අනතානා අංකය / அඩෙ | _யாள எண் / Identification Nun | nber | | | | | | | | | | | |
| (30)නම GLauri Name | | | | | | | | | | | | | |
| (31)තැපැල් ලිපිතය தபால் முகவரி Postal Address | | | | | | | | | | | | | |
| දිනය ඉ _{පෑම} Date | | | | | | | | | | | | | |
| மேற்குறிப்பிட்ட பிரதி | තෘවූත් නිවැරදිවූත් පුකාශයක ස්.සිාකෙන உண்மையானதுப் bove to be a true and correc | ் சரியானதுமான பிரதிக்சி | | இத்தால் | ் பிரதிச் | க்கினை | செய்கி | ன்றேன். | | | | | |
| 20ம் ஆண்டு | ம் மாதம்ந் தி of20 | ந்தத் | | | | | | | | | | | |

දැනුම් දෙන්නාගේ අත්සන / பிரதிக்கினையாளரின் கையொயட்டம் / Signature of Informant

ආ ආකෘතිය

තොරතුරු වාර්තා කරන නිලධාරියාගේ / රෙජිස්ටාර්ගේ විස්තර அறிக்கையிடும் அதிகாரி/பதிவாளர் பற்றிய விபரங்கள் Details of the Notifying Officer / Registrar

| (32)අතතානා අංකය / அනා. | டயாள எண் / Identification Number | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------|-------------|--|------------|-------------|-----------|------------|----------|-----------|---------|--|
| (33)ற© பெயர் Name | | | • | | | | | | | | | |
| (34)කැපැල් ලිපිනය தடால் முகவரி Postal Address | | | | | | | | | | | | |
| சமர்ட்டுக்கின்றேன். | | යන අයගෙන් ලද මරණ | | | | - | | | | Fய்வதற்கா | ъ | |
| I hereby forward the 'Decla | aration of Death' form received from | | | for 1 | egistratio | on in the | Civil Reş | gistration | System. | | | |
| දිනය ඉණු Date | | | அதிகாரியில் | ාරියාගේ / r/பதிவாளர் , Division, | ின் பெயர் | , பിரிவு, ഒ | கையொப்ப | ui, ചുമുദ | யலக முத் | திரை (இரு | ந்தால்) | |

ඇ ආකෘතිය

Quick Response Code කඩිනම් පුනිචාර කේතය ඛාණාඛ්ධ පුණිම சங்கேதக் குறியீடு



ලියපදිංචි කිරීම பඹුඛ செய்தல් } B1A Registration

| සහතික පනුයේ අංකය சான்றிதழ் இல Certificate Number |
|--|
| |

ලී ලංකා / බූහස්කෙ / SRI LANKA උප්පැන්න සහතිකය பிறப்பு சான்றிதழ் CERTIFICATE OF BIRTH

| (1) දිස්තුික්කය Lorani District | | (2) පුාදේශීය ලේක ධාරියුச செயளாள Divisional Secreta | ர் பிரிவு | | | | | |
|---|----------------------|--|--|-----------|--|----------------------------------|--------|--|
| (3) ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාශය பඹුකුப් பിগිකු Registration Division | | | | முதல் பதி | හපදිංචියෙන් පසු වෙනස් නින යින நිනොඛොற්ඩ ග fter first registration | කම් மாற்றங்கள் | | |
| | | | | | | | | |
| (5) අතතනතා අංකය அடையாள எண் Identification Number | | | (6) උපත් දිනය பிறந்த இகஇ Date of birth | | | (7) ස්තුී පුරු பால் Gender | ෂ භාවය | |
| (8) උපත් ස්ථානය பிறந்த இடம் Place of birth | | | | | (9) මව්පියන් විවාහකද பெற்றோர் விவாகம் செய்தவர்களா? Whether Parents Marr | | | |
| (10) ற@ டெயர் Name | | | | | | | | |
| (11) නම ඉංගුීසි භාෂාවෙන් ஆங்கிலத்தில் பெயர் | | | | | | | | |
| Name in English | | | | | | | | |
| (12) පියාගේ සම්පූර්ණ නම නුතාඉතිශ්පාලදා ධායත් Father's Full Name | | | | | | | | |
| (13) පියාගේ අනතාතා අංකය தந்தையின் அடையாள எண் Father's Identification No. | | | (14) පියාගේ ජන වර්ග தந்தையின் இனம் Father's Ethnic Group | | | | | |
| (15) මවගේ සම්පූර්ණ තම தாගිණ හුංසුව Guuri Mother's Full Name | | | | | | | | |
| (16) මටගේ අනතෘතා අංකය தாயின் அடையாள எண் Mother's Identification No. | | | (17) මවගේ ජන වර්ග தாயின் இனம் Mother's Ethnic Grou | | | | | |
| | | | | | | | | |
| (18) ලියාපදිංචි කළ දිනය பதිකු செய்யப்பட்ட ඉියඹ Date of Registration | | (19) තිකුත් කළ வழங்கிய திகதி Date of Issue | දිනය | | | | | |
| (20) සහතික කරනු ලබන නිලධාරීයා ගේ නම, නනතුර සහ අන්සන හෝවුණු , அත්සිණුරු . ඉඹුහෝගියින් ශියාණ, යෑකේ, ශාඛේශාර්යාර Name, Signature and Designation of certifying officer | | | | | | | | |
| (21) නිකුත් කළ ස්ථානය / வழங்கிய இ | டம் / Place of Issue | | | | | | | |

(110 වන අධිකාරය වූ) උප්පැන්න හා මරණ ලියපදිංචි කිරීමේ පණන හා 2014 අංක 1 දරණ ඉලෙස්ටොන්න ගනුදෙනු (ඉ-ජනගහණ රෝප්ටර) 7 වන නියෝගය යටතේ රෝප්ටරාව ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලදී, විහුරාය අමුහරය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය අවශ්ය වේ. අවශ්ය අ

ඇ ආකෘතිය

Quick Response Code කඩිනම් පුනිචාර කේතය ඛානාඛේ පුනිමාර சங்கேதக் குறியீடு



ශී ලංකා / இலங்கை / SRI LANKA මරණ සහතිකය இறப்பு சான்றிதழ் CERTIFICATE OF DEATH

ලියපදිංචි කිරීම பதிவு செய்தல் Registration සහතික පතුයේ අංකය சான்றிதழ் இல Certificate Number

| (1) දිස්තික්කය ගாவட்டம் | | | | ද්ශීය ලේකම් කොට්ඨාශ செயலாளர் பிரிவு | ಾದ | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|--------------------|---|---------|-------------------------------|------------|-----------------|---|--|--|
| District | | | | Divisional Secretariat | | | | | | | |
| (3) ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාශය பඹුඛුப් பിflaj | | | (4) මුල් නිහාරි | ලියාපදිංචියෙන් පසු වේ කල්ලිය ගැල්ලක්සේ |)නස්කම් | | | | | | |
| Registration Division | | | | es after first registratio | n | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (5) අතනාතා අංකය | | (6) වයස | | අවුරුදු | | මාස | | දින | | | |
| அடையாள எண் Identification Number | | ашді Age | | ஆண்டுகள் Years | | மாதங்கள் Months | | நாட்கள் Days | | | |
| (7) මරණය සිදුවූ දිනය இறப்பு நிகழ்ந்த திகதி Date of death | | ļ . | | (8) ස්තුී පුරුෂ භාවය பால் Gender | | | 1 | | 1 | | |
| (9) මරණයේ ස්වභාවය | | | | Gender | | | | | | | |
| மரணத்தின் வகை Type of Death | | | | | | | | | | | |
| (10) මරණය සිදුවූ ස්ථාතය இறப்பு நிகழந்த இடம் Place of death | | | | | | | | | | | |
| (11) මරණයට හේතු இறப்பிற்கான காரணம் Cause of Death | | | | | | | | | | | |
| (12) ආදාහන හෝ භූමදාන ස්ථානය அடக்கம் செய்த அல்லது தகனஞ் செய்த இடம் Place of burial or cremation | | | | | | | | | | | |
| (13) තම | | | | | | | | | | | |
| Gilluit Name | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (14) නම ඉංගීසි භාෂාවෙන් டெயர் ஆங்கில மொழியில் Name in English | | | | | | | | | | | |
| (15) පියාගේ සම්පුර්ණ තම | | | | | 1 | (16) ##9#97#93 | m - 100 ct | | | | |
| தந்தையின்முழுப் பெயர் Father's Full Name | | | | | அடை | | | | l 6) අනතැතා අංකය pp:pi_um en ensist dentification No. | | |
| rather's run ivanie | | | | | | identification i | ١٥. | | | | |
| (17) මවගේ සම්පූර්ණ තම | | | | | - | (18) අනතැතා (| W- 100-1 | | | | |
| தாயின் முழுப் பெயர் Mother's Full Name | | | | | | அடையாள எல Identification N | reior | | | | |
| Wother's Full Name | | | | | | identification i | ١٥. | | | | |
| (19) දැනුම් දෙන්නගේ නම தகவலளிப்பவரின் பெயர் | | | | | | (20) අතතෘතා (அடையாள எ | | | | | |
| Informant's Name | | | | | | Identification N | No. | | | | |
| (21) දැනුම් දෙන්නගේ ලිපිනය | | | | | | | | | | | |
| தகவலளிப்பவரின் முகவரி Informant's Address | | | | | | | | | | | |
| Information reduces | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (22) ලියාපදිංචි කළ දිනය | | (23) නිකුත් කළ දින | | | | | | | | | |
| படுவு செய்யப்பட்ட இக்கி Date of Registration | | வழங்கிய திகதி Date of Issue | | | | | | | | | |
| (24) සහතික කරනු ලබන නිලධාරියා | ගේ නම, තතතුර සහ අත්සන | | | | | | | | | | |
| சான்றிதழ் அளிக்கும் அதிகாரியின் டெ Name, Signature and Designation of | யர், பதவி, கையொப்பம் | | | | | | | | | | |
| ., | | | | | | | | | | | |
| (25) නිකුත් කළ ස්ථානය / வழங்கிய இ | µ_ti∩ / Place of Issue | | | | | | | | | | |
| | | 1 | | | | | | | | | |