

REFERENCE NU : 2026/025158

ADDRESS - 110

63/ tapping - 01
20x PE pipe - 5m

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය
නැරඹීම, පෙරාතෙරය.
20

කළමනාකරු
වැඩසටහන නිලධාරී (

) මගින්

නව ජලසම්බන්ධන ලබාගත් පාරිභෝගිකයාගේ වාර්තාව

01. පාරිභෝගිකයාගේ නම : A. G. R. S. සුමනසේන
02. පාරිභෝගිකයාගේ ලිපිනය : 119, පුරවැසි පාර, පින්නවෙල
.....
.....
03. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් ස්ථානයේ ලිපිනය :
04. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් දිනය : 2023/04/01
05. ජල මාසක අංකය : 230928.781
06. ජල මාසාංකයේ ප්‍රමාණය (මී.මී.) : 15
07. සවිකල දින මනුවේ කියවීම : 0000
08. ජලසම්බන්ධනයේ ගාස්තු ක්‍රමය : 10

මා සැලකීමට සත්වන අයුරින් ඉහත විස්තර සඳහන් ජල සම්බන්ධනය අද දින මා වෙත
ලබාදුන් බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය : 2023/04/01

.....
පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන

කායවිලිය ප්‍රයෝජනය සඳහා :

ඉහත සඳහන් ජලසම්බන්ධනය ලබාදීම සඳහා පහත සඳහන් නිලධාරී / සේවක මහතා
සෙදවු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

සේවක අංකය

තම

අනුකූල

1.

G. CONSTRUCTIONS
No. 236, Attaragama, Medawala,
Harispattuwa, Kandy.

2.

3.

4.

OFFICER IN - CHARGE
National Water Supply & Drainage Board
Water Supply Scheme
Ukūwela/Udatenna
Matale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

၂၀၁၈ ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၁၀ ရက်နေ့

77020

42/46/04316/2025/00162

காவல் துறியினுடைய/அட்டை வைத்திருப்பவர் அல்லாத மந்தவர்களால் மேற்கொள்ளப்படும் 200,000/- இற்கு அதிகமான வைப்புகளுக்கு

| பணத்தின் தகவல்கள் Notes | பணத்தின் மதிப்பு / Rs. | பணத்தின் மதிப்பு Cts. |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 5000/- | | 10000.00 |
| 2000/- | | |
| 1000/- | | |
| 500/- | | |
| 200/- | | |
| 100/- | | |
| 50/- | | |
| 20/- | | |
| 10/- | | |
| பணத்தின் தகவல்கள் Coins | | |
| 10/- | | |
| 5/- | | |
| 2/- | | |
| 1/- | | |
| பணத்தின் மொத்தம் Total | | |

2. **தகவல்கள்:** கணக்காளர் பெயர் / கணக்காளர் முகவரி / Depositor's Name and Address
 கணக்காளர் பெயர் / கணக்காளர் முகவரி / Depositor's Name and Address
 3. **கணக்கின் விவரம்:** கணக்கின் விவரம் / கணக்கின் விவரம் / N.I.C / P.P / D. L No.:
 கணக்கின் விவரம் / கணக்கின் விவரம் / N.I.C / P.P / D. L No.:
 4. **தொலைபேசி எண்:** தொலைபேசி எண் / Telephone No.:
 தொலைபேசி எண் / Telephone No.:
 5. **தகவல்கள்:** கணக்கின் விவரம் / கணக்கின் விவரம் / Purpose of Deposit:
 கணக்கின் விவரம் / கணக்கின் விவரம் / Purpose of Deposit:

D-60-R-6-100-02104 H.O. 65 100-02104

සබැඳි/ගමන් බලපත් / විද්‍යාරූ.බලපත් අංකය

தே.உ.அ./கூ.வச்சிட்டு/சாரதி. அனுமதிப்பத்திர இல./N.I.C/P.P/D.L No.:

දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல./ Telephone No:

தே.நீ.க.வழுவை ஒலிசெய்தலில் / வைப்பின் நோக்கம்: / Purpose of Deposit:

Ref No.

தருபெயர்வந்தரின் கையொப்பம் / வைப்புச்செய்யபவர்ன் ஒப்பம் / Depositor's Signature

පරීක්ෂක මුද්‍රාව සහිතව කිලි අත්සන දැමීමේ ලෙසටදී / කෙසේ වෙතත් අත්සන සහිතව වෘත්තීයව සකස් කළ ලේඛනයක් / Valid Computer Print or Authorised Signature

Validation checked

666 /2600924

444 / PF223634 / 1 / 42

Rate 01

Kate 09

$$44 \pm 4$$

10.000,00 LKR

10,600,000KRW

02-04-215

09:22:20

01 Apr 2025

SURRINT A/C CASH DEPOSIT

Signature



National Water Supply and Drainage Board

Udathanna, Ukuwela, Tel : 0662054814

PAY IN VOUCHER (New Service Connection)

Name **Mr A.G.R.S. GUNASEKARA**
Address **NO:110, GURALAWELA NORTH, UKUWELA**
Code **04/3/46**
File No **42/46/04346/2025/00162**
Reference No **2025/025158**
Category **10 - Domestic**
Proposed Diameter **0.5 Inch / 5.00 m**
/ Length
Maintenance Office **Ukuwela**

| Description of Charges | Code | Rs. Cts. |
|------------------------|-----------|------------------|
| New Connection Charges | 4/3/556/1 | 24,500.00 |
| Capital Recovery Cost | 4/3/510/1 | 5,000.00 |
| Security Deposit | 4/3/389/1 | 1,500.00 |
| Application Fee | 4/3/569/1 | 50.00 |
| Other Charge | 4/3/556/1 | 4,350.00 |
| VAT | | 5,102.00 |
| Total Amount | | 41,502.00 |

Please use this voucher to pay estimate amount on or before the 26/05/2025.
Estimate amount subject to change

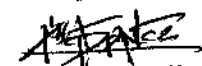
| | | | | | |
|----------------------------------|-----------|--------------------|----|----------------------------|----------|
| Amount to be Paid As DownPayment | 10,000.00 | No Of Installments | 12 | Total Interest Amount | 5,808.12 |
| Total Installment Amount | 36,706.13 | | | Monthly Installment Amount | 3,058.84 |

Payment to be made at Bank of Ceylon collection A/C No. Ukuwela - 0002600924 By Cash Only - 10,000.00

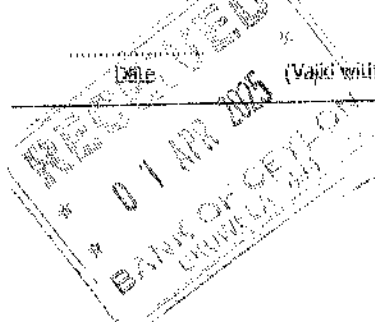
Prepared By : 2054272

Prepared Date : 01/04/2025

FOR BANK USE


NALIN WEDANAGE
Engineering Asst./Area Engineer/Manager
National Water Supply & Drainage Board

The above sum is received as the new water connection charge credited to National Water Supply & Drainage Board Collection
A/C No: Bank of Ceylon/Ukuwela - 0002600924



Date

(Valid with machine print/ Bank Branch Seal)

Cashier/ Bank Manager Signature

National Water Supply and Drainage Board

Commercial Operations Management System

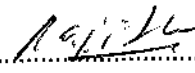

Installment Payments - File NO : 42/46/04346/2025/00162

FORM No :

DATE : 01/04/2025

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| 1 . File Number | : | 42/46/04346/2025/00162 |
| 2 . Final Noticed Amount | : | 41,502.00 |
| 3 . Total Installment Amount | : | 36,706.13 |
| 4 . A Installment Type (1-New ; 2-O/S Debit) | : | New |
| B Interest Amount | : | 5,204.13 |
| C Down Payment | : | 10,000.00 |
| D Monthly Installment Amount | : | 3,058.84 |
| E No Of Installments | : | 12 |
| F First Installment Date (DD/MM/YYYY) | : | 01/05/2025 |
| G Last Installment Amount | : | 3,058.89 |
| Name Of the Consumer | : | Mr A.G.R.S. GUNASEKARA |
| Address | : | NO:110, GURALAWELA NORTH, UKUWELA |
| NIC Number | : | |

I agree to abide by the above conditions and agree to pay the installments on the due dates, failure of which would result in the supply of water to my above mentioned premises being disconnected without further notice.

| | | |
|----------------------|---|--|
| Customer's Signature | : |  |
| Authorised By | : | N.D. widanage |
| Designation | : | EA |
| Signature | : |  |
| Date | : | 2025/04/01 |

NALIN WIDANAGE
Engineering Assistant (civil)
National Water Supply & Drainage Board

14. පළ සම්බන්ධනය අවශ්‍ය ස්ථානය පහසුවෙන් තොයා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ විස්තර සහිතව ස්ථානයට (ඉහත) සිට සටහනකින් දක්වන්න, අවශ්‍ය නම් වෙන රූප සටහනක අමුණාන්න. GPS බන්ධාංක සටහන් කිරීමට හැකි නම් එය ඉදිරි කටයුතු සඳහා

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| GPS ඛණ්ඩාංක සටහන් කිරීමට (ඛණ්ඩාංක ලබා ගැනීම පිළිබඳව උපදෙස් පත්‍රිකාව බැලීම) | | | | | | | | | | | | | | |
| අක්ෂාංශ (N) | | | | | | | | | | දේශාංශ (E) | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

15. ඉහතින් සඳහන් කරන ඉල්ලුම් කරන පරිශ්‍රයෙහි / ඉඩමෙහි යම් කොටසකට හෝ බෙදාහැරීමේදී මෙයට පෙර ලබාගත් ඕනෑම අයිතිය පළ කළහොත් එවැනි තත්ත්වයක් ඇති වන්නේ නම් පාලනය කිරීමේදී ප්‍රතිපත්ති ග්‍රහණය කළ හැකි බව පෙන්වා දෙනු ලබන බව පැහැදිලි කර දීම.

| ගිණුම් අංකය | ප්‍රභේදය | දැනට පවතින හිඟ මුදල |
|-------------|----------|---------------------|
| | | |
| | | |

16. මෙම පරිශ්‍රයට පෙර ගත් ජල සැපයුමක් තිබේ නම් තවත් ජල සැපයුමක් ඉල්ලා සිටීමට හේතුව විස්තර කරන්න. (එකම පරිශ්‍රයේ දෙවන ජල සැපයුමක් ඇති) (4/1)

දෙනෙහි දෙකිරිම් අවසන් ව ඇති වෙන් ව ඉදි කර ඇති ගෘහයකට / ගොඩනැගිල්ලකට පමණි.)

වැදගත් : මණ්ඩලය මගින් ප්‍රධාන සපයානු ලබන්නේ පල මනුව දක්වා පමණි. පරිශ්‍රය තුළ ප්‍රධාන ගබඩා සිව්ම සහ බේදානාර්මේ පැවරිය අයුරුමයෙන් වඩාත් පහසු කිරීම පරිදි නිසි ලෙස සකසා ගත යුතුයි. මණ්ඩලයේ ප්‍රධාන බේදා නාර්මේ පද්ධතියේ නිසි ක්‍රියාකාරීත්වයට අනුල මේගෙනුම සපයන්නක් හෝ අප්‍රේරණයක් සැපයීමට සමත්වන්නේ හෝ අනිකුත් කිහිමි අන්දමක අනාගතය සැසි පාලනානු ලබන කාර්යයන් සඳහා පල සැපයුම සාධකානුකූලව අත් සිටුවීමට මණ්ඩලයට සිදු වන බැවින්, එවැනි අවස්ථාවන් සඳහා තම දෛනික පරිනෝජනයට සමාන ප්‍රධාන දෛනිකව ගබඩා කරගැනීමේ පහසුකම් ප්‍රසාරණය වීයින් සකසා ගැනීමට සපයානු ලබනු ලබයි.

මෙම අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවත් මෙහි දක්වන ලද යම් තොරතුරක් අසත්‍ය බවට අනාවරණය වුවහොත් එමඟින් සිදුවන ඇතැයි මණ්ඩලය විසින් ගණනය කර ප්‍රකාශ කර සිටින යම් අලාභයක්, හිඟ මුදලක්, දඩ මුදලක් වෙත්නම් එය ගෙවීමට මා බැඳී සිටින බවත් / එකඟ වන බවත් එසේ නොවන අවස්ථාවන් හි දී අසත්‍ය තොරතුරු මත ලබාගන්නා ලද ජල සැපයුම් ඒසන්ඩ් බිඳීමට මණ්ඩලයට හැකි බවත්/එකඟ වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

Naiflu
.....
අප්‍රේමිකරුවෙහි අත්සන

අයදුම්පතේ හි තොරතුරු සහ ඇමුණුම් පරික්ෂා කර සම්පූර්ණ බවට තහවුරු කර භාර ගැනීම.

අයදුම්පත හාර ගස්නා නිලධාරියාගේ
නම R.M. Premasiri
තනතුර MA
දිනය 2025.03.16

2025.03.16
දිනය



 අත්සන

23. පරිශ්‍රය සහිත බෝරා ගල්වා ප්‍රධාන පල සැපයුමෙන් හදුනා ගත ඇතුළු පල ගම්බන්ධනයෙන් සහිත බෝරා ගල්වා සිටිනු ලබන සහතිකයක් ලෙස ප්‍රධාන මාපකයේ පාරිභෝජනය හා ඇතුළු මාපකයන් සටහන් වන පරිච්ඡේදයෙන් ව්‍යාපෘති අංකය 16 හැඟී එක් පරිච්ඡේදයක් ලෙස ප්‍රධානවලට අයත් මාපකවලට අයත් කිණුම්වලට සමානුපාතික පදනමක් යටතේ ඇතුළත් කර ලබා ගත හැකි බවට එක් පරිච්ඡේදයක් ලෙස ප්‍රධානවලට අදාළ ගාස්තු වෙනම කිණුමක් යටතේ නිරවුල් කිරීමටත් එක් ගාස්තු ගෙවීම් පෙතට හෝ අයදුම් පත්‍රයකට අයත් හිස මුදල් නිරවුල් කර තිබුණ ද ප්‍රධාන සැපයුම් විස්තර කරනු ලැබීමට යටත් වන බව දැනුවත්ව සිටීමටත්,

23. මණ්ඩලයේ පලය බෙදා හැරීමේ පද්ධතියේ නිසි ක්‍රියාකාරීත්වය සම්බන්ධ පරීක්ෂා කිරීමක් හෝ වෙනත් හදිසි අවස්ථාවකදී කරනු ලබන හෝ වෙනත් කිසිදු අන්‍යෝන්‍ය කාර්යයක් සඳහා පල සැපයුම නාවිකාලිකව හතර කිරීමට මණ්ඩලයට හැකියාව ඇති අතර මේ නිසා සිදුවන යම් පාඩුවක් වේ නම් මණ්ඩලය ඒ සඳහා වගකියනු නොලැබේ. කෙසේ නමුත් අවස්ථාවකදී මණ්ඩලය පාරිභෝගිකයා වෙත කලින් දැනුම් දීමක් කරනු ඇත.

24. පල සැපයුම, ලබා ගනීමේ දී දේවපත් කරන ලිපිවල හා අනෙකුත් විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය ලෙස දේවපත් කිරීමට බැඳී සිටින අතර, එම විස්තර ව්‍යාප්ත හා/ හෝ සාධක බවට පත් කළහොත් අනෙකුත් ප්‍රධාන පල සැපයුම ප්‍රධාන නලයෙන් විස්තර කිරීමට ජාතික පලයම්පාදන හා පලාපවන මණ්ඩලයට බලය ඇත. විස්තර කිරීම නිසා මා / අප හට වන අලාභයානි සඳහා මණ්ඩලය වග නොකියනු ලබයි.

A. G. R. S. ගුණරත්න

සියල්ල / සියලු තේරුම් ගත් බවත්, එම කරුණු සියල්ල හා වරින් වර පනවනු ලබන කවර හෝ කොන්දේසිවලට හෝ අනුකූලව ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වන බවත්, මෙයින් ඔබ වෙත දන්වා සිටිමි. / සිටිමි.

A [ගෘහ] අයිතිකරු / බදුකරු / කුලීකරු (අනුමතය දී කළා හරින්න.)

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : **ආරච්ඡි ගුණරත්න රත්න පද්මවත්ති ගුණරත්න**

ලිපිනය : **මං. 110, ගුණරත්න පිහිට, පිහිට**

අයිතිකරු/බදුකරු/කුලීකරු බව:

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : **930610810V**

අයදුම්කරුගේ අත්සන : *[අත්සන]*

දිනය : **2025.03.16**

B [ගෘහ නොවන]

ගෘහ ව්‍යාපාරයේ / සමාගමේ / රාජ්‍ය ආයතනයේ / නවුල් ව්‍යාපාරයේ නම (අනුමතය දී කළා හරින්න.)

ලිපිනය :

සමාගමක් නම් නම් අධ්‍යක්ෂකගේ / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුගේ / රාජ්‍ය ආයතනයක් නම් එහි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

1. සම්පූර්ණ නම :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය :

අත්සන :

දිනය :

ලිපිනය :

2. අනුමතය ලබා :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය :

අත්සන :

දිනය :

ලිපිනය :

මේ මණ්ඩලයේ සියලුම සේවකයන් අයිතිකරුගේ අත්සන සහ අනුමතය සහිතව.

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

මණ්ඩලයේ බලයලත් නිලධාරියාගේ නම : **N.D. විදානගේ**

ලිපිනය : **11**

අත්සන : *[අත්සන]* දිනය : **2025.03.16**

මුද්‍රාව :

OFFICER IN CHARGE

National Water Supply & Drainage Board

