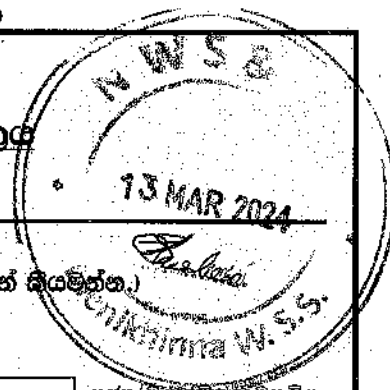




**ජාතික ඡලසම්පාදන හා ඡලාපවහන මණ්ඩලය**  
**ගෘහ ඡල සම්බන්ධතායක් ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය**

(සහායකයා නිවස සඳහා මෙම අයදුම්පත අදාළ නොවේ.)



**ඉතා වැදගත් : (ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර උපදෙස් පත්‍රිකාව සම්පූර්ණයෙන් කියමින්.)**

2025/0223/7

1. (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :

විජයා විශ්ව රාජකන්ත අයෙස් වදානංක රාජකන්ත

පුරුෂ/මහ/මින/මෙනවිය.

42/73/04/73/2025/00037

(ii) මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පුරවන්න):

Rev/Mr./Mrs./Miss

(අදාළ වචන ඉතිරි කර අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

W	R	A	Y	E	S	H	M	A	D	U	S	H	A	N	K	A	R	A	J	A	P	A
K	S	H	A																			

(iii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ රියදුරු බලපත්‍ර අංකය/ විදේශ හමන් බලපත්‍ර අංකය:

981550013V

2. ඡල සම්බන්ධතා අවශ්‍ය ස්ථානයේ ලිපිනය :

(i) සිංහලෙන්

2025/03/18

(ii) ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්

65/3,  
කෝවිල්කැලේගම,  
මල්පාන,  
කෙන්ගල්ල.

N	O	6	5	/	3																
K	O	V	I	L	K	E	L	E	G	A	M	A									
M	A	L	P	A	N	A															
K	E	N	G	A	L	L	A														

(iii) ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය

712 - මල්පාන

(iv) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය

කොළඹ නගරය

හා අංකය

(v) දිස්ත්‍රික්කය

වෙනුවෙන්

3. ලිපි යැවිය යුතු ලිපිනය :

65/3, කෝවිල්කැලේගම, මල්පාන, කෙන්ගල්ල.

දුරකථන අංකය : නිවස:

075-3742111

ජංගම :

076-7262101

ෆි මේල් :

4. a) අයදුම්කරු වම් ස්ථානයේ අයිතිකරු/බදුකරු/කුලීකරු ද යන වග :

අයිතිකරු

(අයිතිකරු නොවේ නම් උපදෙස් බලන්න.)

5. වර්තමාන සහතිකය හෝ ග්‍රාම නිලධාරී පදිංචි සහතිකය හෝ ඉඩමේ ඔප්පුව ඉදිරිපත් කරමි. (අදාළ වචන ඉතිරි කර අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.)

6. (i) පාරිභෝගික කටයුතු සඳහා හම් කරනු ලබන බැංකුව :

(ii) ගිණුම් අංකය :

(කෙටි පණිවුඩ (sms) මගින් ගෙවීම් කටයුතු කිරීමට බලාපොරොත්තු වන පාරිභෝගිකයන් සඳහා පමණි)

7. (i) අයදුම්කරු සමෘද්ධි ලාභියෙකු නම් සමෘද්ධි කළමනාකරු සහතික කළ කාඩ්පත් අංකය :

(ii) වලංගු කාල සීමාව / කල් පිරෙන දිනය :

8. (i) මෙම ස්ථානයට මීට පෙර ඡල

(ii) තිබේ නම් ගිණුම් අංකය :

(iii) වර්ගය/ ප්‍රභේදය :

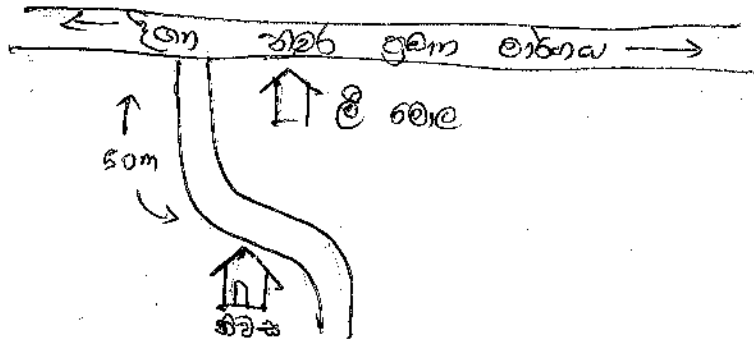
සම්බන්ධතායක් ලබාගෙන තිබේද?

9. ඔබ ඡල සැපයුම් ඉල්ලුම් කරන ස්ථානය යම් ප්‍රජා මූල සංවිධානයකින් කරන ඡල යෝජනා ක්‍රමයකින් ආවරණය වන්නේද?

ඔව් / නැත. ("ඔව්" නම් උපදෙස් පත්‍රිකා නැවත බලන්න.)

10. ඡල හල වලිම් සඳහා කානු කපා දීම (ඡල මණුව දක්වා) අයදුම්කරු සිදුකරන්නේද? ඔව් / නැත. ("නැත" නම් උපදෙස් බලන්න.)

11. පල සම්බන්ධතා අවශ්‍ය ස්ථාන පහසුකම් සොයා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ විස්තර සහිතව ස්ථානයට ලඟා විය හැකි මාර්ගය කටු සටහනකින් දක්වන්න. (අවශ්‍ය නම් වෙන රූප සටහනක අමුණාන්න.)



ගාබදු නිවසක පල සම්බන්ධතාස් තිබේ නම් එහි හිඳුම් අංකය : 42/73/124/754/16

මෙම අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති ස්ථානයට පල සම්බන්ධතාස් ලබා ගැනීම සඳහා ඊට අනුකූල උපදෙස් මාලාව කියවා හොඳින් තේරුම්ගත් අතර අයදුම්පතෙහි සඳහන් කල සියලුම කරුණු සත්‍ය තොරතුරු බවට සහතික කරමි. තවද මෙම ස්ථානයට පලය ලබා ගැනීම හේතුවෙන් එම ස්ථානය පිළිබඳ කිසිදු නීතිමය අයිතිවාසිකමක් මෙමගින් මා වෙත හිමි නොමැති බව දන්වමි.

දිනය : 2024.03.11

*Apl*  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

#### කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

- |  |                      |                       |                      |
|--|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 1. හිතූත් කළ දිනය :                            | <input type="text"/> | 2. හිතූත් කළ ස්ථානය : | <input type="text"/> |
| 3. ලියාපදිංචි අංකය :                           | <input type="text"/> |                       |                      |
| 4. පලාත :                                      | .....                |                       |                      |
| 5. පලාත් අංකය :                                | .....                |                       |                      |
| 6. දිස්ත්‍රික්කය :                             | .....                |                       |                      |
| 7. දිස්ත්‍රික් අංකය :                          | .....                |                       |                      |
| 8. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :                 | .....                |                       |                      |
| 9. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ අංකය :             | .....                |                       |                      |
| 10. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය :                  | .....                |                       |                      |
| 11. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ අංකය :              | .....                |                       |                      |
| 12. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ සංකේත (Code) අංකය : | .....                |                       |                      |
| 13. G.P.S. ඛණ්ඩාංකය :                          | .....                |                       |                      |

#### ලබාදුන් පල සම්බන්ධතාස් විස්තර

- |  |                      |   |                      |
|--|----------------------|---|----------------------|
| 14. හිඳුම් අංකය                                    | <input type="text"/> | 14. පල සැපයුමෙහි ප්‍රමාණය                 | <input type="text"/> |
| 15. ප්‍රභේදය                                       | <input type="text"/> | 16. මීටරයේ ප්‍රමාණය                       | <input type="text"/> |
| 17. මීටරයේ වර්ගය (Meter Type)<br>(No. of digits)   | <input type="text"/> | 18. චක්‍රය (Cycle)                        | <input type="text"/> |
| 19. මීටර් අංකය                                     | <input type="text"/> | 20. පල සැපයුම දුන් දිනය                   | <input type="text"/> |
| 21. මීටර් මුද්‍රා අංකය<br>(Serial No. of the seal) | <input type="text"/> | 22. පල සැපයුම දුන් දිනයට<br>මීටරයේ කියවීම | <input type="text"/> |
| 23. මීටර් වර්ගයේ නම<br>(Meter Brand Name)          | <input type="text"/> |   |                      |

පල සම්බන්ධතා ලබාදුන් නිලධාරී / සේවක මහතාගේ අත්සන  
නම : .....

සේවක අංකය : .....

**A ගෘහ අයිතිකරු/බදුකරු/කුලීකරු (අනවශ්‍ය දෑ කපා හරින්න)**

- අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : වංචනා විශේෂ රාජකාරි අංශයේ ලබාදෙන රාජකාරි
- සේවා ලිපිනය : 65/3, කෝවිල් කැබලිගල, ලලහන, කොත්මලේ
- අයදුම්කරුගේ අත්සන : *Ajeel*
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : 981550013V  
දිනය : 13.03.2024

**B ගෘහ නොවන ගෘහ ව්‍යාපාරයේ / සමාගමේ / ආයතනයේ / හවුල් ව්‍යාපාරයේ නම (අනවශ්‍ය දෑ කපා හරින්න.)**

- සේවා ලිපිනය : .....  
සමාගමක් නම් අධ්‍යක්ෂකගේ / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුගේ / රජයේ ආයතනයක් නම් විභි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ  
සම්පූර්ණ නම : .....  
අත්සන : .....  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : .....  
දිනය : .....
- සේවා ලිපිනය : .....  
සමාගමක් නම් අධ්‍යක්ෂකගේ / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුගේ / රජයේ ආයතනයක් නම් විභි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ  
සම්පූර්ණ නම : .....  
අත්සන : .....  
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : .....  
දිනය : .....

**C අවශ්‍ය නම් පමණක්**

**සාක්ෂිකරුවන්**

2024 මාර්තු මස 13 දින

මා ඉදිරියේ දිවුරන ලදී.

දිවුරුම් කොමසාරිස් / සාමදාන විනිශ්චයකාර

සම්පූර්ණ නම : බේරුමලේ ගුණවර්ධන

ලිපිනය : 94/3, 10 කණුව, මල්වත්ත, කොත්මලේ

මුද්‍රාව : *බේරුමලේ ගුණවර්ධන*

සාමදාන විනිශ්චයකරු නැත  
94/3, 10 කණුව, මල්වත්ත  
කොත්මලේ.

01. සම්පූර්ණ නම : W.R. ආරියවංශ විජේතුංග

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : 733440501V

අත්සන : *W.R. ආරියවංශ විජේතුංග* දිනය : 13/03/2024

02. සම්පූර්ණ නම : E.M. මණ්ඩු දිසානායක එදිරිසිංහ

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : 200270802772

අත්සන : *E.M. මණ්ඩු දිසානායක එදිරිසිංහ* දිනය : 13/03/2024

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

මණ්ඩලයේ බලයලත් නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර : .....







# National Water Supply and Drainage Board

OIC Office,, Manikhinna, Tel : 0812376951

## PAY IN VOUCHER (New Service Connection)

Name	Mr W.R.A.M. RAJAPAKSHA	Description of Charges	Code	Rs. Cts.
Address	NO.65/3, KOVILKELEGAMA, MALAPANA,KENGALLA	New Connection Charges	4/1/556/1	19,200.00
Code	04/1/73	Capital Recovery Cost	4/1/510/1	5,000.00
File No	42/73/04173/2025/00037	Security Deposit	4/1/389/1	1,500.00
Reference No	2025/022317	Application Fee	4/1/589/1	50.00
Category	10 - Domestic	Other Charge	4/1/556/1	3,050.00
Proposed Diameter / Length	0.5 Inch / 5.00 m	VAT		4,914.00
Maintenance Office	Manikhinna	Total Amount		33,714.00
Please use this voucher to pay estimate amount on or before the 16/05/2025. Estimate amount subject to change				

Payment to be made at Bank of Ceylon collection A/C No. Digana - 0002601756 By Cash Only - 33,714.00

Prepared By : 2078827

Prepared Date : 17/03/2025

Engineering Asst./Area Engineer/Manager

### FOR BANK USE

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/Digana - 0002601756

Date

(Valid with machine prints/ Bank Branch Seal)

Cashier/ Bank Manager Signature

## National Water Supply & Drainage Board Road Damage Requisition Form

Date

17/03/2025

Name Mr W.R.A.M. RAJAPAKSHA

File No

42/73/04173/2025/00037

Address NO.65/3, KOVILKELEGAMA,  
MALAPANA,KENGALLA

Area To Be Damaged

0.90(m2)

Road Material

Damaged Area (m2)

Please forward an estimate for the above

Concrete

0.90

Engineering Assistant / Area Engineer

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාසම්පාදන මණ්ඩලය  
හැට්ටේ, සේරානෙරුමිය.  
20.....

කළමනාකරු ( )  
වැව හා නිලධාරී ( ) මගින්

## නව ජලසම්පත්ධන ලබාගත් පාරිභෝගිකයාගේ වාර්තාව

01. පාරිභෝගිකයාගේ නම W. R අමේස් ඉදහොට් හා ආදර්ශ්
02. පාරිභෝගිකයාගේ ලිපිනය .....
03. ජලසම්පත්ධනය ලබාදුන් ස්ථානයේ ලිපිනය No 66/2 නෝර්ත් නැරල්ගම හෝල්ම
04. ජලසම්පත්ධනය ලබාදුන් දිනය 2025/03/27
05. ජල මාපක අංකය 24A004791
06. ජල මාපකයේ ප්‍රමාණය (මි.මී) 15
07. සවිකළ දින මිනුමේ කිසිවිම 0.000
08. ජල සම්පත්ධනයේ ගාස්තු ක්‍රමය 10

මා සැතිමකට පත්වන අයුරින් ඉහත විස්තර සඳහන් ජල සම්පත්ධනය අද දින මා වෙත  
ලබාදුන් බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය 2025/03/27

පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන

තාක්ෂණික ප්‍රායෝජනය සඳහා :-

ඉහත සඳහන් ජල සම්පත්ධනය ලබාදීම සඳහා පහත සඳහන් නිලධාරී / සේවක මහතා  
සෙදලු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

සේවක අංකය

නම

තනතුර

1.

E. H. C. දිසානායක  
නිලී  
හිමි

නාමය  
)

2.

3.

4.

වැ.හැ.නි