

FILE NU : 42/46/04346/2024/.....00894.....

REFERENCE NU :2024/111893.....

ACC : NO - 42/46/171/119/11.....

NAME - M. T. F. താമ്രി

ADDRESS - 292/H/4/B

നോട്ടീസ് ലിസ്റ്റ്

42/46/171/119/11

63x PE Saddle - 01

20x PE P.P.E - 03m

7.426540

30.641883

HC11

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය
නැවත, පෙරාතොත්.

20

කළමනාකරු
වැඩසටහන නිලධාරී

) මගින්

නව ජලසම්පන්නයක් ලබාගත් පාරිභෝගිකයාගේ වාර්තාව

01. පාරිභෝගිකයාගේ නම : M.T.F. හමිලා
02. පාරිභෝගිකයාගේ ලිපිනය : 42/46/171/119/11
පරිසරයේ ස්ථානය
ප්‍රදේශය
03. ජලසම්පන්නයක් ලබාදුන් ස්ථානයේ ලිපිනය :
04. ජලසම්පන්නයක් ලබාදුන් දිනය : 2025/02/16
05. ජල මාසක අංකය : 220930206
06. ජල මාසාංකයේ ප්‍රමාණය (මී.මී.) : 15
07. සවිකල දින මනුෂ්‍ය නිකුත් කිරීම : 00000
08. ජලසම්පන්නයේ ගාස්තු ක්‍රමය : 10

මා සැලකිල්ලට සපයන අයුරින් ඉහත විස්තර සඳහන් ජල සම්පන්නය අද දින මා වෙත ලබාදුන් බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය : 2025/02/16

පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන

කායාරූපය ප්‍රයෝජනය සඳහා :

ඉහත සඳහන් ජලසම්පන්නයක් ලබාදීම සඳහා සහක සඳහන් නිලධාරී / සේවක මහතාගේ යෙදවු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

සේවක අංකය

නම

අනුකූල

1.

2.

3.

4.

G. CONSTRUCTIONS

No. 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

Handwritten signature

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

Handwritten signature



National Water Supply and Drainage Board

Udathanna,, Ukuwela, Tel : 0662054814

PAY IN VOUCHER (New Service Connection)

Name **Mr M.T.F. SHAMILA**
Address **NO.292/H/4, PERSIAN ROAD, PARAGAHAWELA, UKUWELA**
Code **04/3/46**
File No **42/46/04346/2024/00894**
Reference No **2024/111893**
Category **10 - Domestic**
Proposed Diameter **0.5 Inch / 3.00 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	4/3/589/1	50.00
Other Charge	4/3/556/1	4,350.00
VAT		6,102.00
Total Amount		41,502.00

Please use this voucher to pay estimate amount on or before the 12/02/2025.
Estimate amount subject to change

Payment to be made at Bank of Ceylon collection A/C No. Katugastota - 0002600924 By Cash Only - 41,502.00

Prepared By : 2011336

Prepared Date : 14/12/2024

Engineering Asst./Area Engineer/Manager

FOR BANK USE

OFFICER IN CHARGE
National Water Supply & Drainage Board
National Water Supply Scheme
Ukuwela Watering Collection
Matale

The above sum is received as the new water connection charge credited to National Water Supply Scheme
A/C No: Bank of Ceylon/Katugastota - 0002600924

Date

(Valid with machine prints/ Bank Branch Seal)

Cashier/ Bank Manager Signature

24 DEC 2024
2024
2024

120 m/s

දිව්‍යාචිතීර්තය,
පල සම්පාදන ක්‍රමය,
විකල්ප.

246/2024/com/uda/014

සලකුණක් ලැබූ ප්‍රතිපත්තියක් ලියා ඇත.

සමස්ත දත්ත කාරක සැසඳීමේදී, කිසිදු වැදගත් සම්බන්ධතාවක් හඳුනාගත නොහැකි බව පෙනී ගියේය. එබැවින්, සියලුම විචල්යයන් ස්වායත්ත ලෙස සැලකීමට අවස්ථාවක් ඇත. එබැවින්, සියලුම විචල්යයන් ස්වායත්ත ලෙස සැලකීමට අවස්ථාවක් ඇත.

କୃଷିର ବିକାଶ,

[illegible]

"ඉබන් ඩබ්බා ජල පරිභාජනයෙන් පසුව මරණයට පත් වූවාය."


185284

246852

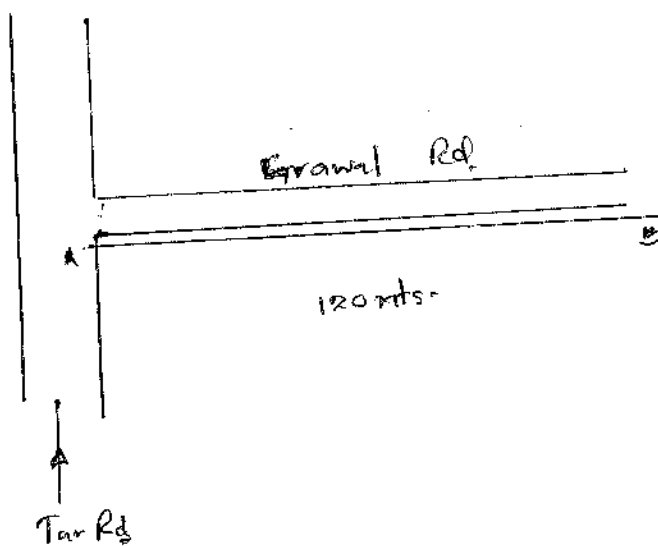
386

350 科:

CS CamScanner



ହେଉଥିବା ସମୟରେ \rightarrow



A = 185284, 246892

B = 185251, 246784

24/12-016



(සහායකයා විවිධ සඳහා මෙම අයදුම්පත අදාළ නොවේ.)

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : (සමෘද්ධි අයදුම්කරුවෙකු හැරි විට) කාර්යාලයේ සඳහන් නම සහ අංකය සඳහන් කළයුතු අතර අදාළ පිටපත අමුණාත්ත.)

පුළුල් / මිනා / මිය / මෙහෙයිය.

2. මුලකුරු සමග හමි (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පුවන්න, එස් එස් අමත් අතර හිස් කොටුවක් තබන්න):

~~Rev/Mr./Mrs./Miss~~

[illegible]

3). ජාතික තැපෑල මිසත් අංකය/ පිහිටුම-බලපත්‍ර අංකය/ විදේශික තැපෑල-බලපත්‍ර අංකය:
(පිටපතක් අමුණන්න.)

1	9	8	0	6	9	3	0	0	9	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4). පල සම්බන්ධතය ඉල්ලුම් කරන ස්ථානයේ ලිපිනය:(ලිපිනය යනාදි තීරයේ ලියවිලිල අනුමාන.උපදෙස් පත්‍රිකාව කියවන්න.)
(සමාජීය අයදුම්කරුවෙක් නම් එම තාඩ්පතෙහි සඳහන් ලිපිනයට) එමඟින් පල සැපයුම් ලබා දෙන ඩැව්ස් එහි සඳහන් ලිපිනයට සඳහන් කරන්න.)

No. 292/H/4/9 Persian Mawatha, Paragahawela,
Ukkuwela.

5. ඉහත ලිපිනය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් (එක් එක් වචනයක් අතර හිස් කොටුවක් තබන්න.)

[illegible]

6. **ଶ୍ରୀମ ଟିଡ଼ମିରୀ କୋଫିନାଂସ**

UKUWELE PARAGAHAWELA

එහි අංකය

E 359 A

7. ဟုတ်ပြန် နေ့နံပါတ် ကော်မီရှင်

UKHWELO

විශ්ව ආයතනය

සිද්ධිත්තය

METALE

8. අයදුම්කරු වෙතත් ස්ථානයක ස්ථිර පදිංචි වී සිටිනම් එහි ලිපිනය: _____

9. දුරකථන අංකය : ෆිව්ස් : - පිංගම් : 0718 290 862 කාර්යාල : -

පැනය : විෂය :

10.හඬ පැල සම්බන්ධතය ඉල්ලුම් කරන පහේදය (✓ලකණයක් දමන්න)

- | | | | |
|------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| 10.1 | නිවස | <input checked="" type="checkbox"/> | අවශ්‍ය දෛනික පල පරිභෝජනය (මිටර්) |
| 10.2 | වෙළඳ/වාහිජ | <input type="checkbox"/> | අවශ්‍ය දෛනික පල පරිභෝජනය (මිටර්) |
| 10.3 | කර්මාන්තශාලා / නිෂ්පාදන | <input type="checkbox"/> | අවශ්‍ය දෛනික පල පරිභෝජනය (මිටර්) |
| 10.4 | වෙනත් (උදා. පාසල්/ආරමික) | <input type="checkbox"/> | අවශ්‍ය දෛනික පල පරිභෝජනය (මිටර්) |

10.4 ටි අඩුම ප්‍රභේදය

11. ජල හල චක්‍රීම් සඳහා කාණු කපා දීම අයදුම්කරු විසින් සිදු කරන්නේ ද යන වග ((✓ ලකුණු දමන්න) ඔව් ☒ හැක ☐

(කාණ්ඩ කැපීම් අදාළ පිරිහිතරයන් අදාළ පළ සම්පාදන මෙහෙයුම් කාර්යාලයෙන් ලබාගන්න. සම්බන්ධ අයදුම්කරුවන් සියළු කාණු කැපීම් සහ වැසීම් සිදුකළ සිදුකළ යුතුය.)

11.1 බෙදාහැරීම් නලය සඳහා (උදා :- පටුන මාර්ගයේ දිගේ)

အမည်	
------	--

11.2 ජල සම්බන්ධිතය සඳහා (බෙදා හැරීම් නලයේ සිටි මණුව දක්වා)



27.25

12. ඔබ ජල සැපයුම් බලතලම් කරන ස්ථානයට පැමිණ ජල යෝජනා කළයුත් පවතිද?

☒ 522

(පළාත් නම් පස් පල සංවිධානය මගින් පලය ලබා දීමට විරුද්ධ නොමැති බව පිළියක් දෙපාර්තමේන්තු කරන්න.)

13. ජල සම්බන්ධතාය ඉල්ලුම් කරන ස්ථානයට ආසන්නතම නිවසක ජල සම්බන්ධතාය පිළිබඳ තොරතුරු

පළ බිල්පත් ගිණුම් අංකය :

ପ୍ରଶ୍ନ :

14. පළ සම්බන්ධනය අවශ්‍ය ස්ථානය පහසුවෙන් සොයා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ විස්තර සහිතව ස්ථානයට ලඟා විය හැකි මාර්ගය ක් සටහනකින් දක්වන්න. අවශ්‍ය නම් වෙන රූප සටහනක අමුණාන්න. GPS ඛණ්ඩාංක සටහන් කිරීමට හැකි නම් එය ඉදිරි කටයුතු වල දී පහසු වනු ඇත.

<p>ක්‍රිස්ල් ජෙෆර්සන් රෝඩ්</p> <p>අසල ඇතුළු කළ 200m</p> <p>පමණ ගෑස්සු නමුණු වම් අත</p> <p>දෙවන අතුරු මාර්ගයේ ඇති නිමැස්ම 2 සහ නිමැස්ම.</p>	<p style="text-align: center;">GPS ඛණ්ඩාංක සටහන් කිරීමට (ඛණ්ඩාංක ලබා ගැනීම පිළිබඳව උපදෙස් පත්‍රිකාව කියවන්න.)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">අක්ෂාංශ (N)</th> <th style="width: 50%;">දේශාංශ (E)</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	අක්ෂාංශ (N)	දේශාංශ (E)		
අක්ෂාංශ (N)	දේශාංශ (E)				

N

15. ඉහතින් සම්බන්ධනය ඉල්ලුම් කරන පරිශ්‍රයාණ / අයදුම්කරුගේ සම්බන්ධතාවය හෝ බෙදාහැරීමේ සේවයට හෝ අයදුම්කරුගේ සම්බන්ධතාවය මගින් සපයනු ලබන සඳහන් තොරතුරු දක්වන්න.

නිකුත් අංකය	අයදුම්කරු	දැනට පවතින නිල මුදල

16. මෙම පරිශ්‍රයට පෙර හෝ පළ සැපයුමක් තිබේ නම් තවත් පළ සැපයුමක් ඉල්ලා සිටීමට හේතුව විස්තර කරන්න. (එකම පරිශ්‍රයේ දෙවන පළ සැපයුමක් ලබා දෙනුයේ ඉදිරිපත් අවසන් ව ඇති වෙන් ව ඉදි කර ඇති ගෘහයකට / ගොඩනැගිල්ලකට පමණි.)

වැදගත් : මණ්ඩලය මගින් පළය සපයනු ලබන්නේ පළ මනුව දක්වා පමණි. පරිශ්‍රය තුළ පළය ගබඩා කිරීම සහ බෙදාහැරීමේ පද්ධතිය අයදුම්කරු විසින් තම ඉදිරිපත් පරිදි නිසි ලෙස සකසා ගත යුතුය. මණ්ඩලයේ පළය බෙදා හැරීමේ පද්ධතියේ නිසි ක්‍රියාකාරීත්වයට අදාළ මෙහෙයුම් කටයුත්තක් හෝ අලුත්වැඩියා කටයුත්තක් හෝ අනිකුත් කිහිමි අන්දමක අත්‍යවශ්‍ය යැයි හඳුනාගනු ලබන කාර්යයක් සඳහා පළ සැපයුම් නාවකාලීනව අත් සිටුවීමට මණ්ඩලයට සිදුවන බැවින්, එවැනි අවස්ථාවක් සඳහා තම දෛනික පරිභෝජනයට සමාන පළය දෛනිකව ගබඩා කරගැනීමේ පහසුකම් අයදුම්කරු විසින් සකසා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වේ.

මෙම අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවත් මෙහි දක්වන ලද යම් තොරතුරක් අසත්‍ය බවට අනාවරණය වුවහොත් එමඟින් සිදුව ඇතැයි මණ්ඩලය විසින් ගණනය කර ප්‍රකාශ කර සිටින යම් අලාභයක්, හිඟ මුදලක්, දඩ මුදලක් වෙන්හම් විය හැකිවීම මා බැඳී සිටින බවත් / එකඟ වන බවත් එසේ නොවන අවස්ථාවක් හි දී අසත්‍ය තොරතුරු මත ලබාගන්නා ලද පළ සැපයුම් විසින් කිරීමට මණ්ඩලයට හැකි බවත්/එකඟ වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන

205/12/2024

දිනය

අයදුම්පතේ හි තොරතුරු සහ ඇමුණුම් පරීක්ෂා කර සම්පූර්ණ බවට තහවුරු කර හාර ගනිමි.

අයදුම්පත හාර ගන්නා නිලධාරියාගේ

නම Kanchana Premasiri

තනතුර

දිනය 2025.02.25

අත්සන

١٠٠

292/B, අලුතගම මාවත, කොළඹ 05
A. M. T. F. Shamila,
ප්‍රධාන නිලධාරී, මරණ මණ්ඩලය, කොළඹ 05

ஆகவே

ଅନ୍ତରାଳ

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.
- 06.
- 07.
- 08.
- 09.
- 0.
- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

23. මණ්ඩලයේ ජලය බෙදා හැරීමේ පද්ධතියේ හිසි ක්‍රියාකාරීත්වය සම්බන්ධ පරීක්ෂා කිරීමක් හෝ වෙනත් හඳුනා ගැනීමක් අවස්ථාපිත කටයුතු හෝ වෙනත් කිසිදු කාර්යයක් සඳහා ජල සැපයුම තාවකාලිකව නතර කිරීමට මණ්ඩලයට හැකියාව ඇති අතර මේ නිසා සිදුවන යම් පාඩුවක් වේ නම් මණ්ඩලය ඒ සඳහා වග නොගැනේ. හැකි සෑම අවස්ථාවකදීම මණ්ඩලය පාරිභෝගිකයා වෙත කලින් දැනුම් දීමක් කරනු ඇත.
24. ජල සැපයුම ලබා ගැනීමේ දී ඉදිරිපත් කරන ලියවිලි හා අනෙකුත් විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට බැඳී සිටින අතර, එම විස්තර ව්‍යාජ හා / හෝ සාවිබවට පත් කළ කළහිලි වුවහොත් මෙම ජල සැපයුම ප්‍රධාන නලයෙන් විසන්ධි කිරීමට ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලයට බලය ඇත. විසන්ධි කිරීම නිසා මා / අප හට වන අලාභහානි සඳහා මණ්ඩලය වග නොකියනු ලබයි.

A **MOHAMED THAJUDEEN FATHIMA SHAMILA**

වන මම / අපි ඉහත සඳහන් කොන්දේසි සියල්ල කියවා තේරුම් ගත් බවත්, එම කරුණු සියල්ල හා වරින් වර පනවනු ලබන කවර හෝ කොන්දේසි වලට හෝ අනුකූලව ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වන බවත්, මෙයින් ඔබ වෙත දන්වා සිටිමි. / සිටිමු.

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

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : **MUHAMMED THAJUDEEN FATHIMA SHAMILA**

ලිපිනය : **292/B, ELKADUNNA ROAD, UKUKUELA.**

අයිතිකරු/බදුකරු/කුලීකරු බව :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / රියදුරු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : **198067300903**

අයදුම්කරුගේ අත්සන : **X**

දිනය : **05/12/2024**

B **ගෘහ නොවන**

ගෘහ ව්‍යාපාරයේ / සමාගමේ / රාජ්‍ය ආයතනයේ / හවුල් ව්‍යාපාරයේ නම (අනවශ්‍ය දෑ කපා හරින්න)

ලිපිනය :

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

1. සම්පූර්ණ නම :

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

අත්සන :

දිනය :

ලිපිනය :

2. සම්පූර්ණ නම :

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

අත්සන :

02. සම්පූර්ණ නම :

සම්පූර්ණ නම :

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

ලිපිනය :

අත්සන : දිනය :

මුද්‍රාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

මණ්ඩලයේ බලයලත් නිලධාරියාගේ නම : **A.K.A.P. චන්දන**

තනතුර : **EA**

අත්සන : දිනය : **2024.12.05**

මුද්‍රාව :



தேசிய அடையாள அட்டை
 NATIONAL IDENTITY CARD
 எண் / இல / No. 198069300903

200 : ရွှေမိမိသို့ သာဓုနိဒါန်း ရာသီဥတု မိုးမီလောက်

முன்னியமது துணுதின்
பாத்திமா சாயிலா

Name: MUHAMMADU THAJUDEEN FATHIMA
SHAMILA

ಹೆಸರು / Name / Sex: ಹೆಣ್ಣು / Gender: Female
 ಜನನದ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth: 1980/07/11

Holder's Signature: _____

B08030003V P DZ821E10 - N

தேவையுள்ளவர்களுக்கு Address :
292/B/1, ஓய்வூதிய அலுவலகம், காரைக்கலை போர்டு, காரைக்கலை.
தலைவர், காரைக்கலை போர்டு, காரைக்கலை.

0387X-659

292/191, ISSATH MANZIL, E LKADUWA ROAD, UKUWELA

[illegible]

~~Q. 5. How many...~~

கனடா கமிஷனர் ஜெனரல்
Commissioner General

1968-ம் ஆண்டு 37-வது திரு. சட்டம் பின்படி (Registration of Persons Act, No. 32 of 1968)

