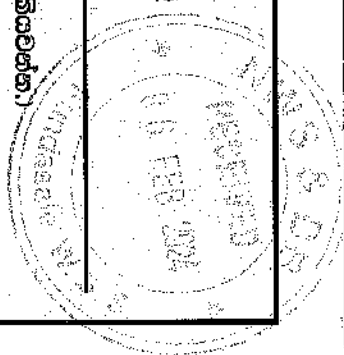


K - 36894



ජාතික පලසම්පාදන හා පලාපවහන මණ්ඩලය
ගෘහ පල සම්බන්ධතායක් ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

(සහතිකය, නිවස සඳහා මෙම අයදුම්පත අදාළ නොවේ.)



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

1. (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :

සමානෝදය මහත්මිය හර්ෂේෆර්ඩ් ඇල්ෆ් හර්ෂර් හන්තායාය

සුඛ/මහා/මිය/මෙහෙය.

(ii) මුලකුර සමග සාම (ඉංග්‍රීසි හාසිරිල් අකුරින් පුරවන්න):

Rev/Mr./Mrs./Miss
අදාළ වර්ග ඉතිරි කර අනවශ්‍ය වර්ග කපා හරින්න

M	M	G	R	A	N	J	A	N	I	R	A	T	H	N	N	Y	A	X	E

(iii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ වැසදුරු බලපත්‍ර අංකය/ විදේශික ගමන් බලපත්‍ර අංකය :

566120488V

2. පල සම්බන්ධතාය අවශ්‍ය ස්ථානයේ ලිපිනය :

(i) සිතලෙන්

(ii) ඉංග්‍රීසි කැසිරිල් අකුරින්

ගො. 96
වූරුගම කදුළු
අර්ථනාමය

N	O	9	6																
P	U	W	A	K	G	A	H	A	K	A	D	V	R	A					
K	U	N	D	A	S	A	L	E											

(iii) ආම් නිලධාරී කොට්ඨාසය

අර්ථනාමය - 296-691

(iv) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය

හා අංකය

(v) දිස්ත්‍රික්කය

මහලුව

3. ලිපි ගොඩනැගිලි ලිපිනය :

96. වූරුගම කදුළු - අර්ථනාමය

දුරකථන අංකය :

—

දුරකථන අංකය :

0719011641

4. අයදුම්කරු වම ස්ථානයේ අයිතිකරු/බදුකරු/කුලීකරු ද යන වග :

(අයිතිකරු නොවේ නම් උපදෙස් බලන්න.)

අයිතිකරු

5. වර්ගයාම සහතිකය හෝ භාෂිත නිලධාරී පදිංචි සහතිකය හෝ ඉඩමේ ඔප්පුව ඉදිරිපත් කරමි. (අදාළ වර්ග ඉතිරි කර අනවශ්‍ය වර්ග කපා හරින්න.)

6. (i) පාරිභෝගික කටයුතු සඳහා නම් කරනු ලබන වර්ගය :

ලංකා බැංකුව

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

(ii) නිකුත් අංකය

2635685

7. (i) අයදුම්කරු සමස්ත ලාභියෙකු නම් සමස්ත කළමනාකරු සහතිකය හඳුනා ගත් අංකය :

—

(ii) වලංගු කාල සීමාව / කල් පිරෙන දිනය

8. (i) මෙම ස්ථානයට මීට පෙර පල

විවේ

(ii) නිකුත් නම් කළුම් අංකය

42 / 38 / 152 / 2013

(iii) වර්ගය / ප්‍රදේශය

10

9. කවු පල සැපයුම් ඉල්ලුම් කරන ස්ථානය සම්පූර්ණ මුල සංවිධානයකින් කරන පල ගෙවනු ලබන බවට සහතිකයක් සපුරා ඇති බවට තීරණය වන්නේද?

ඔව් / නැත. ('ඔව්' නම් උපදෙස් පත්‍රිකා හැඩවල බලන්න.)

10. පල හඳුනා දීම සඳහා කාලය (පල මණ්ඩල දක්වා) අයදුම්කරු සිදුකරන්නේද? ලිපි / සහ. ('නැත' නම් උපදෙස් බලන්න.)

11. ජල සම්බන්ධතා අවශ්‍ය ස්ථානය පහසුවෙන් සොයා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ විස්තර සහිතව ස්ථානයට ලඟා විය හැකි මාර්ගය බව සටහනකින් දැක්වේ. (අවශ්‍ය නම් දෙවන රූප සටහනක අමුණවේ.)

[illegible]

සාමාජිකයාගේ සම්මුතියෙන් පසුව : 42/38/152/209/12

මෙම අයදුම්පතෙහි දක්වා ඇති ස්ථානයට ජල සම්බන්ධතාත් ලබා ගැනීම සඳහා ඊට අනුකූල උපදෙස් මාලාව කියවා හොඳින් තේරුම්ගත් අතර අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර තිබුණු සත්‍ය තොරතුරු බවට සහතික කරමි. තවද මෙම ස්ථානයට ජලය ලබා ගැනීමේ හේතුවෙන් එම ස්ථානය පිළිබඳ කිසිදු හිතමත අයිතිවාසිකමක් මෙමගින් මා වෙත හිමි නොමැති බව දන්වමි.

EXP: 2024.02.05

Per Post
අපද්‍රව්‍යයෙන් අත්සන

താഴെപ്പറയുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്കു മറുപടി

<p>1. නිකුත් කළ දිනය : </p> <p>3. ලිපිනයටුවේ අංකය : </p> <p>4. පලාත : </p> <p>6. දිස්ත්‍රික්කය : </p> <p>8. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : </p> <p>10. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : </p> <p>12. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස සංකේත (Code) අංකය : </p>	<p>2. නිකුත් කළ ස්ථානය : </p> <p>5. පලාත් අංකය : </p> <p>7. දිස්ත්‍රික් අංකය : </p> <p>9. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස අංකය : </p> <p>11. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස අංකය : </p> <p>13. G.P.S. ඛණ්ඩාංකය : </p>
--	--

ලබාදුන් පළ සම්බන්ධතාවයේ විස්තර

13. හිඳුම් අංකය		14. ජල සැපයුමෙහි ප්‍රමාණය	
15. ප්‍රභේදය		16. මීටරයේ ප්‍රමාණය	
17. මීටරයේ වර්ගය(Meter Type) (No. of digits)		18. චක්‍රය(Cycle)	
19. මීටර් අංකය		20. ජල සැපයුම් දුන් දිනය	
21. මීටර් මිදා අංකය (Serial No. of the seal)		22. ජල සැපයුම් දුන් දිනයට මීටරයේ කියවීම	
23. මීටර් වර්ගයේ නම (Meter Brand Name)			

පළ සම්බන්ධතා ලබාදුන් නිලධාරී / සේවක මාතෘකාගේ අත්සන
නම :

සේවය :

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

අපද්‍රව්‍යයේ සම්පූර්ණ නම : බොහෝමය අලුත් පොත් පොත්

2. **ထေးခါး ပြုပြင်ချက်**

.....

3. අපද්‍රව්‍යවලින් අත්පිහි : *පි. පි. පි.*

4. පැවති හැඳුනුම්පත් අංකය / විෂයේ ගම්පහ බලපත්‍ර අංකය : 5.6.6.12.0.4.88 V
දිනය : 2024.02.05

අයහ නොවන

අයහ ව්‍යාපාරයේ / සමාගමේ / ආයතනයේ / හවුල් ව්‍යාපාරයේ නම් (ප්‍රභවිතය දැක ගත හැකිවන.)

1. **କେବଳ ପୁରୁଷ** :

සමාගමක් නම් අධ්‍යක්ෂකයෙක් / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුවෙක් / රජයේ ආයතනයක් නම් එහි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ

.....

ඉබ්බිඩ්ඩ

..... : හතළි

2. ចង់បាន ច្រើនជាង

සමාගමක් නම් අඛණ්ඩයෙන් / ව්‍යාපාරයක් නම් අස්ථිරතරයෙන් / රජයේ ආයතනයක් නම් එහි ප්‍රතිභිෂායෙන් හෝ බලයලත් නිලධාරියාගෙන්

.....

.....

[illegible]

අවශ්‍ය නම් පමණක්

20..... මිස දින
01. පරීක්ෂණ කාලී :

සමාජ සේවකයෙකු ලෙසින් සේවය කළේද :

දිව්‍යමයාගේ නම / සාමාජිකයාගේ නම :
 අත්සන :
 දිනය :

ප්‍රතිපත්ති :

විස්තරය :

02. සම්පූර්ණ නම :

ප්‍රශ්න : පහත සඳහන් කරුණු අතුරින් ඔබගේ විද්‍යාලයේ දක්වන්නාවූ ප්‍රධාන ගැටළුව කුමක් වන්නේද?

අත්සන :
දිනය :

ಪಾರ್ಲಿಯಮೆಂಟ್ ಕ್ಲಬ್‌ನ ಸಭಾ

මහාබලයේ බලසලක් නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

..... : ၇၇၇၇၇

අවසාන :
 දිනය :

..

ජාතික ස්ලයම්පාලන හා ප්‍රජාපවිතන මණ්ඩලය

කුණ්ඩසාල ස්ලයම්පාලන කමිස
පදිංචිය සභාපතිවරයෙහි ලිපිය

(පාරිභෝගිකයන් පිළිගත් පිරිසිය යුතුය)

1. සම්පූර්ණ නම : බණ්ඩාරවත්ත ආරච්ඡිකා දිසානායක

2. ජා.හැ.අං. : 54/20488 V

3. නව ස්ල සේවයේ ස්ථානයේ ලිපිනය : 96, බාණ්ඩාරවත්ත, පුරාණපාය

4. නව ස්ල සේවාව අවසානයට : (පදිංචිය/ කුලීයවැදීමට/ වාණිජ/ වෙනත්)

5. දැනට ස්ථිර පදිංචිය වෙතත් ස්ථානයක නම් එහි ලිපිනය :

6. එම ලිපිනයට ස්ල සම්බන්ධනයක් ලබා ගෙන ඇත් නම් එහි හිමිකම් ආක :

7. ඉඩමේ අයිතික : ☒ සිත්තන්නාර ☒ කුලී ☐ බදු ☐
අනාවසර ☐ වෙනත් ☐

8. මීට පෙර ස්ල සම්බන්ධනයක් ලබා ගෙන විසන්ධි කර තිබුණි නම්,

8.1. විසන්ධි කළ දිනය

8.2. එම සම්බන්ධනය ලබා ගෙන තිබූ අයගේ නම :

9. නිවස :

ඉදි කරමින් පවතී

☐

අඩක් නිමකර පදිංචි වී ඇත

☐

සම්පූර්ණ නිවස ඉදිකර ඇත

☒

ඉදිකර පදිංචි නැත

☐

හිස් ඉඩමකි

☐

10. අදාල ඉඩමේ ඔප්පුවේ/ සාලස්මේ පිටපතක් අමුතන්න.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව සහතික කරමි.

for Praveen

අයදුම්කරුගේ අත්සන

2024.02.05
දිනය

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

ඉහත තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි වැරදි බව සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරී
අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

Praveen
2024/02/05

ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අඩු අත්සන හා නිලමුද්‍රාව



National Water Supply and Drainage Board

, , Tel : 0812420585

PAY IN VOUCHER (New Service Connection)

Name	Mrs M.M.G.R RATHNAYAKE	Description of Charges	Code	Rs. Cts.
Address	NO.96, PUWAKGAHAKADURA, KUNDASALE	New Connection Charges	4/1/556/1	19,200.00
Code	04/1/38	Capital Recovery Cost	4/1/510/1	5,000.00
File No	42/38/04138/2024/00206	Security Deposit	4/1/389/1	1,500.00
Reference No	2024/015263	Application Fee	4/1/589/1	50.00
Category	10 - Domestic	Other Charge	4/1/556/1	3,050.00
Proposed Diameter	0.5 Inch / 4.00 m	VAT		4,914.00
/ Length				
Maintenance Office	Pallekele			

Please use this voucher to pay estimate amount on or before the 21/04/2024.
Estimate amount subject to change

Total Amount 33,714.00

Payment to be made at NWSDB Cashier Point By Cash Only - 33,714.00

Prepared By : 2075597

Prepared Date : 21/02/2024

FOR BANK USE

Engineering Asst./Area Engineer/Manager
National Water Supply & Drainage Board
21/02/2024

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

.....
Date (Valid with machine prints/ Bank Branch Seal) Cashier/ Bank Manager Signature

National Water Supply & Drainage Board
Road Damage Requisition Form

Date 21/02/2024

Name	Mrs M.M.G.R RATHNAYAKE	File No	42/38/04138/2024/00206
Address	NO.96, PUWAKGAHAKADURA, KUNDASALE	Area To Be Damaged	1.00(m2)

Road Material	Damaged Area (m2)
---------------	-------------------

Concrete	1.00
----------	------

Please forward an estimate for the above
.....
Engineering Assistant / Area Engineer



sanka lakshantha <wblakshantha@gmail.com>

Payable Receipt

payable <alert@payable.lk>
To: wblakshantha@gmail.com

Wed, Feb 21, 2024 at 9:29 AM



NWSDB - DIGANA
MAHIYANGANAYA ROAD, DIGANA

MERCHANT ID : 208911095042152
TERMINAL ID : 59042052
CARD TYPE ID : VISA
AID :

460559XX-XXXX-2452

SALE

EXP. DATE : XX/XX
BATCH NUM : 000017
TRACE NUM : 000044
DATE/TIME : 2024-02-21 09:29 AM
RRN : 000028
APP. CODE : 859262
App :
TOTAL : LKR 33714.00

022245 /

I agree to pay the above total amount according to
the card issuer agreement.

CUSTOMER COPY

THANK YOU.

42/38/152/236/19

14-35894

CT-1

HC II

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය,
ගැටමේ, පේරාදෙණිය.

20.....

කළමණාකරු (
වැඩ භාර නිලධාරී (

) මගින්

නව ජලසම්බන්ධන ලබාගත් පාරිභෝගිකයාගේ වාර්තාව

01. පාරිභෝගිකයාගේ නම *M.M.G.K. Gunarathne*
 02. පාරිභෝගිකයාගේ ලිපිනය *කො. 94, නිකුත්ගොඩ පාර, පුළුඬුවෙහෙල.*
 03. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් ස්ථානයේ ලිපිනය *අලු.*
 04. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් දිනය
 05. ජල මාපක අංකය *2305010919*
 06. ජල මාපකයේ ප්‍රමාණය (ලී.මී)
 07. සවිකළ දින මනුෂ්‍යේ කියවීම *0000*
 08. ජල සම්බන්ධනයේ ගාස්තු ක්‍රමය
- මා සැතිමකට පත්වන අයුරින් ඉහත විස්තර සඳහන් ජල සම්බන්ධනය ඉදි දින මා මෙහි ලබාදුන් බව මෙයින් සහතික කරමි.
- දිනය *25/02/2024* *ks Rlu*

පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන:

නායාර්ථීය ප්‍රායෝජනය සඳහා :-

ඉහත සඳහන් ජල සම්බන්ධනය ලබාදීම සඳහා පහත සඳහන් නිලධාරී / සේවක මහතා සෞඛ්‍ය බව මෙයින් දන්වා සිටිමි.

- | | සේවක අංකය | නම් | තනතුර |
|----|-----------|-------------|------------------------|
| 1. | 2055872 | දිසානා ලාල් | සේවක ප්‍රවර්ධන නිලධාරී |
| 2. | 2056 | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

වැ.නං.නි

7.28053

20.69107