

11. ජල සම්බන්ධතාව අවශ්‍ය ස්ථානවල පහසුකම් සැලසා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ වියහර සැසිවලට ස්ථානවල ලඟා විය හැකි මාර්ගය බඳු සලකාගැනීම. (අවශ්‍ය නම් වෙන රජය සලකාගත අමුණාවක.)

ഇത്തരത്തിലോ കുറേ ഗ്രന്ഥങ്ങളും കണ്ടുപിടിക്കുകയും ചെയ്തു. അതിനാൽ ഇവയെ പൂർണ്ണമായി പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്തു.

→

—→ 040926

உ, பி ன
கேள்வி
↑

பெரிய சிவன்

26 - 503.

ಗಾಂವ್ ಕೊಡವಾ ದಳ ಸಂಶೋಧನಾಧಿಪತಿ ಕೋಶಿ ಕುರಿ ಕವಿ ವಿಶ್ವಕುಮಾರ : 42.38.15827914

මෙම අයදුම්පතෙහි දින 01 අත ස්ථානගර පල සම්බන්ධතාවය ලබා ගැනීම සඳහා ඊට අනුකූල උපදෙස් මාලාව කිහිප කොට්ඨාස් තේරුම්ගත් අතර අයදුම්පතෙහි සඳහන් කල සියලුම තොරතුරු බවට සහතික කරමි. තවද මෙම ස්ථානගර පලය ලබා ගැනීම හේතුවෙන් එම ස්ථානය පිළිබඳ බිඳිදු නිතිමය අයිතිවාසිකමක් මෙමගින්ම හොමැස් බව දැන්වමි.

දිනය: 2024/09/23

.....
විනිසි
 අගනුවරේ අත්සන

താർക്കിശ്വർ പ്രമേയപ്രതിപാദനം (പ്രമേയം)

1. නිකුත් කළ දිනය :

2. නිකුත් කළ ස්ථානය :

3. ලියාපදිංචි අංකය :

--	--	--	--

4. පළමුව : 5. පළමුව අංකය :

6. දිස්ත්‍රික්කය :

7. දිස්ත්‍රික් ආයතන :

8. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :

9. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස අංකය :

10. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :

11. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස අංකය :

12. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශ සංකේත (Code) අංකය:

13. G.P.S. ඛණ්ඩාංකය:

ලබාදුන් පළ සම්බන්ධතාවේ විස්තර

13. **ශ්‍රී ලංකාවේ**

14. **ජල සම්පත් ප්‍රතිපත්ති**

15. ප්‍රභේදය

16. මූලාරම්භය

17. මීටරයේ වර්ගය(Meter Type) (No. of digits)	
18. චක්‍රය(Cycle)	

19. මීටර් අංකය	
20. ජල පාරායුම් ද්‍රව්‍ය මිනිස	

21. ಶಿರಣಿ ಅಂಕ (Serial No. of the seal)	
22. ದಲ ಪದವಿ ಅಥವಾ ಶಿರಣಿ ಅಂಕ (Serial No. of the seal)	

23. මීටර් එච්සේ නම
(Meter Brand Name)

සේවක අංකය :

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

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : සුච්ඡාමුණි ඉන්දුරානි
2. සේවා ලිපිනය : නො: 26/1/A, කාමරය 01 නිකේතනගොන.
3. අයදුම්කරුගේ අත්සන : සුච්ඡාමුණි
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රැකුණු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : 536114556 v
දිනය : 2024/09/23

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

1. සේවා ලිපිනය :
සමාගමක් නම් අධ්‍යක්ෂකගේ / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුගේ / රජයේ ආයතනයක් නම් එහි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ
සම්පූර්ණ නම :
අත්සන :
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රැකුණු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය :
දිනය :
2. සේවා ලිපිනය :
සමාගමක් නම් අධ්‍යක්ෂකගේ / ව්‍යාපාරයක් නම් අයිතිකරුගේ / රජයේ ආයතනයක් නම් එහි ප්‍රධානියාගේ හෝ බලයලත් නිලධාරියාගේ
සම්පූර්ණ නම :
අත්සන :
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/රැකුණු බලපත්‍ර අංකය / විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය :
දිනය :

C අවශ්‍ය නම් පමණක් කායිකරුවන්

- | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------|
| 20.....මස | දින | 01. සම්පූර්ණ නම : |
| ඔබ ඉදිරියේ දිවුරන ලදී. | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : | |
| දිවුරුම් කොමසාරිස් / සාමදාන විනිශ්චයකාර | අත්සන : | දිනය : |
| සම්පූර්ණ නම : | | |
| ලිපිනය : | 02. සම්පූර්ණ නම : | |
| මුද්‍රාව | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : | |
| | අත්සන : | දිනය : |

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

මණ්ඩලයේ බලයලත් නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :
තහවුරු :
අත්සන :
දිනය :
මුද්‍රාව :

ජාතික පුලසම්පාදන හා ප්‍රාග්ධන මණ්ඩලය

කණ්ඩායමේ ප්‍රධානියාගේ නම

පදිංචි සහතික කිරීමේ ලිපිය

(පාරිභෝගිකයන් විසින් පිරවිය යුතුය)

1. සම්පූර්ණ නම : **ආනන්ද රත්න ඩයානේ.**

2. ජා.හැ.අං. : **536114556 v**

3. නව පල සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය : **රෝ. 26/1/18, කාමරය.**
කුරුමිගොඩ.

4. නව පල සේවාව අවසානය (පදිංචි/කුලියට දීමට/ වංචි/ වෙනත්)

5. දැනට ස්ථිර පදිංචිය වෙනත් ස්ථානයක නම් එහි ලිපිනය : **රෝ. 26/1/18, කාමරය.**
කුරුමිගොඩ.

6. එම ලිපිනයට පල සම්බන්ධතා සහිත ලබා ගෙන ඇත් නම් එහි විස්තර ඇත :

7. ඉඩමේ අයිතිය : ☒ තම ☐ බදු ☐
සිත්තෙන්ම ☐ වෙනත් ☐

8. මීට පෙර පල සම්බන්ධතා සහිත ලබා ගෙන විශ්වාස කර තිබුණි නම්,
8.1. විස්තර කළ යුතුය :
8.2. එම සම්බන්ධතා ලබා ගෙන තිබූ අයගේ නම :

9. නිවස : ☒
ඉදි කරමින් පවතී ☐
අවස්ථාන නිමකර පදිංචි වී ඇත ☐
සම්පූර්ණ නිවස ඉදිකර ඇත ☐
ඉදිකර පදිංචි නැත ☐
නිසි ඉඩමකි ☐

10. අදාළ ඉඩමේ ඔප්පුව/ සැලැස්මේ පිටපතක් අමුණාත්.

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව සහතික කරමි.

විශ්වාසීය : **2024/09/23**
අයදුම්කරුගේ අත්සන : **දිනය**

ඉම නිලධාරී සහතිකය

ඉහත තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි/ වැරදි බව සහතික කරමි.

ආනන්ද රත්න ඩයානේ
ඉම නිලධාරී : **683 - ගම්මඩුව**
අත්සන : **2024.09.24**
ප්‍රාදේශීය ලේකම් : **අඳු අත්සන හා නිලමුද්‍රාව**



National Water Supply and Drainage Board

, Tel : 0812420585

PAY IN VOUCHER (New Service Connection)

Name	Mrs S.G CHANDRAWATHI	Description of Charges	Code	Rs. Cts.
Address	NO.26/1/A, KALAPURAYA, NATHTHARAMPOTHA	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	42/38/04138/2024/00334	Security Deposit	4/1/389/1	6,500.00
Reference No	2024/106325	Application Fee	4/1/589/1	50.00
Category	10 - Domestic	VAT		4,365.00
Proposed Diameter / Length	0.5 Inch / 8.00 m	Total Amount		35,115.00
Maintenance Office	Pallekele			

Please use this voucher to pay estimate amount on or before the 18/01/2025.
Estimate amount subject to change

Payment to be made at NWSDB Cashier Point By Cash Only - 35,115.00

Prepared By : 2075597

Prepared Date : 19/11/2024

FOR BANK USE


Zonal Officer Incharge
(Pallekele, Pallekele)
National Water Supply and Drainage Board
Engineering Asst. Manager
Pallekele, Pallekele

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)

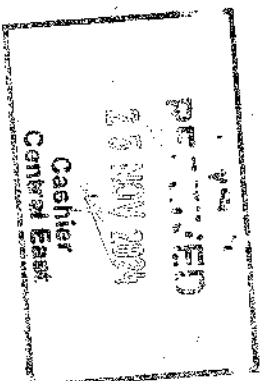
Cashier/ Bank Manager Signature

National Water Supply & Drainage Board Road Damage Requisition Form

Name	Mrs S.G CHANDRAWATHI	File No	42/38/04138/2024/00334
Address	NO.26/1/A, KALAPURAYA, NATHTHARAMPOTHA	Area To Be Damaged	1.00(m2)
	Road Material	Damaged Area (m2)	
	Tar		1.00

Please forward an estimate for the above

Engineering Assistant / Area Engineer



CY-1

HC II

කළමනාකරු (වැඩ හාර නිලධාරී (

) මගින්

ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය,
ගැටමේ, පේරාදෙණිය.
20.....

නව ජලසම්බන්ධන ලබාගත් පාරිභෝගිකයාගේ වාර්තාව

01. පාරිභෝගිකයාගේ නම සී. ජී. බණ්ඩාරත්න.....
02. පාරිභෝගිකයාගේ ලිපිනය හෙ. 26/1/19 නලාසැහ, වත්තරමුල්ල.....

03. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් ස්ථානයේ ලිපිනය 29.....
04. ජලසම්බන්ධනය ලබාදුන් දිනය
05. ජල මාපක අංකය 230935955.....
06. ජල මාපකයේ ප්‍රමාණය (ලී.මී)
07. සවිකළ දින මනුවේ කියවීම 0000.....
08. ජල සම්බන්ධනයේ ගාස්තු ක්‍රමය
මා සැතිමකට පත්වන අයුරින් ඉහත විස්තර සඳහන් ජල සම්බන්ධනය දූෂ දින මා මෙත
ලබාදුන් බව මෙයින් සහතික කරමි.
දිනය 2024/12/03.....

වි. 130 හී
පාරිභෝගිකයාගේ අත්සන

කායාර්ථීය ප්‍රායෝජනය සඳහා :-

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

	සේවක අංකය	නම	තනතුර
1.	<u>2055872</u>	<u>සුභානු ලාල්</u>	<u>සේවක මහතා</u>
2.	<u>2055872</u>	<u>සුභානු ලාල්</u>	<u>සේවක මහතා</u>
3.	<u>66</u>		
4.	<u>66</u>		

වැහැනි

70282536

80675232