



ආරම්භය: 1930 ලි.ප. අංකය: 736  
 ආරම්භය: 1930 ප්‍රතිඥා ලිපි: 736  
 Inception: 1930 Reg. No: 736

සීමාසහිත අධ්‍යාපන සේවා නියුක්තිකයින්ගේ සමුපකාර සහසුරුවම්කම් සහ ණයදෙන සමිතිය  
 වහරා / කල්වි ජෙනෙව් ආචාර්යවරුන්ගේ සංග්‍රහණය, සිකිකන්, කැලණිගම පාර  
 Education Employees Co-operative Thrift & Credit Society Limited

නැ.පෙ. 1282, අංක 294  
 ගාලු පාර, කොළඹ 03.

ද. පෙ. 1282, ලිපි 294,  
 කාලි වීථි කොමුණි 03.

P.O. Box 1282, No 294,  
 Galle Road, Colombo 03.

පළාත :

මධ්‍යම අංකය :

## සාමාජික දු පුනුනට පිදෙන තිලිණයකි.

### 2016 - 5 ශ්‍රේණිය ශිෂ්‍යාධාර ඉල්ලුම් කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ පළමු කොටස ශිෂ්‍යාධාර අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය. දරුවාගේ මව සහ පියා යන දෙදෙනාම සමිතියේ සාමාජිකත්වය දරන්නේ නම්, අංක 01:01 සාමාජිකයාගේ තොරතුරු ද 01:07 සාමාජිකාවගේ තොරතුරු ද ඇතුළත් කර අයදුම් පත්‍රය සමඟ දරුවාගේ **උප්පත්ත සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක්** හා ශිෂ්‍යත්ව විභාගය සමත් බවට හිකුත් කරන සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතු ය.

#### 01 වන කොටස

01:01 සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම : .....

01:02 සාමාජික අංකය : ..... සාමාජිකත්වයට බැඳුණු දිනය : .....

01:03 හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

01:04 රාජකාරි ලිපිනය : .....

01:05 පළාත : ..... දිස්ත්‍රික්කය : .....

01:06 පසුගිය වසර 03 තුළ නොකඩවා සාමාජිකත්වය සක්‍රියද/අක්‍රියද : .....

01:07 සාමාජිකාවගේ සම්පූර්ණ නම : .....

01 :08 සාමාජික අංකය : ..... සාමාජිකත්වයට බැඳුණු දිනය : .....

01 :09 හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

01 :10 රාජකාරි ලිපිනය : .....

01 :11 පළාත : ..... දිස්ත්‍රික්කය : .....

01:12 පසුගිය වසර 03 තුළ නොකඩවා සාමාජිකත්වය සක්‍රියද/අක්‍රියද : .....

01:13 පෞද්ගලික ලිපිනය : .....

01:14 දුරකථන අංකය : නිවස : .....ජංගම : .....

01:15 ශිෂ්‍යත්වය සමත් පුතාගේ/දුවගේ නම : .....

01:16 ශිෂ්‍යත්වය සමත් දරුවා වෙනුවෙන් සමිතියේ මාපිය තිලිණ ගිණුමක් ආරම්භ කර ඇත/ නැත

01:17 ශිෂ්‍යත්වයට පෙනී සිටි පාසල : .....

01:18 ශිෂ්‍යත්වය සමත් වර්ෂය : ..... ලබා ගත් ලකුණු සංඛ්‍යාව : .....

මෙම අයදුම් පත්‍රය මගින් මාගේ පුතා/දුව වෙනුවෙන් ශිෂ්‍යාධාර මුදලක් ලබා ගැනීම සඳහා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරන අතර යම් හෙයකින් අසත්‍ය කරුණක් සඳහන් කර ඇති බව අනාවරණය වුවහොත් එය ලබාගත් ශිෂ්‍යාධාර මුදල අහිමිවීමට හේතුවක් බව හොඳාකාරව ම වටහාගත් බව ප්‍රකාශ කරමින් මෙහි පහත අත්සන් තබමි/තබමු.

සාමාජිකයාගේ අත්සන .....

දිනය : .....

සාමාජිකාවගේ අත්සන .....