

“අ” උපලේඛනය

පැල්මඩුල්ල ගල්ලෙපිට ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීර ආදාහනය කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

- 1) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
- ලිපිනය :-
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසය :-
- 2) මියගිය තැනැත්තාගේ නම :-
- ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසය :-
- පදිංචිව සිටි ලිපිනය :-
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- 3) මියගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ සම්බන්ධතාවය :-
- 4) මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-
- 5) මරණ ලියාපදිංචි කරන ලේකම්ගේ නම :-
- ලිපිනය :-
- 6) මරණය සිදු වූ ආකාරය :-
- 7) මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව :-
- 8) පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම :-
- 9) පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :-
- 10) මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට අවසර ලබා දෙන්නේද යන වග :-
- 11) ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය වේලාව හා දිනය :-
- 12) ආදාහනයෙන් පසු හස්මාගේෂ තැන්පත් කිරීම සඳහා නම හා ලිපිනය ලියූ භාජනයක් සපයා ඇත/ නැත.

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදිව හා සත්‍ය බව සහතික කරමි. ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක් හා මරණ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත. මරණ සහතිකයේ 07 වන තීරුවේ ගල්ලෙපිට ආදාහනාගාරයේ ආදාහනය කිරීම යනුවෙන් සඳහන් කර ඇත.

දිනය :- අයදුම්කරුගේ අත්සන :-

අයදුම්කරුගේ දුරකථන අංකය :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. අවසර පත්‍රයේ නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

20..... දින පෙ.ව./ ප.ව. ට ගල්ලෙපිට ආදාහනාගාරයේදී
..... යන අයගේ මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීම අනුමත කරමි.

02. පහත හේතු මත අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරමි.

.....
.....

දිනය :-

.....

අත්සන
සභාපති/ බලයලත් නිලධාරී

සභාපතිතුමා/ බලයලත් නිලධාරී

01. ලේඛනයේ සටහන් කරන ලදී

20 දින අංක දරණ ලදුපතකින් රු.....ක්
ආදාහනාගාර ගාස්තු වශයෙන් හා තැන්පත් රු.....ක් වශයෙන් අය කර ගන්නා ලදී.

02. අවසර පත්‍රය අත්සන් සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

03. ඉල්ලීම් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු වූ කරුණු ඇතුළත් ලිපි අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :-

.....

ප්‍රධාන කළමනාකරණ සහකාර