

.....ආදාහනාගාරයේ මෘත ශරීරය
ආදාහනය කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:.....
2. අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :.....
3. අයදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :..... දුරකථන අංකය :.....
4. ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසය :.....
5. මියගිය තැනැත්තාගේ නම :.....
6. පදිංචි වී සිටි ලිපිනය :.....
7. ග්‍රාමසේවා කොට්ඨාසය :.....
8. මියගිය තැනැත්තාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:.....
9. මිය ගිය තැනැත්තාට ඉල්ලුම්කරුගේ සම්බන්ධය:.....
10. මරණ සහතිකයේ අංකය හා දිනය:.....
11. මරණ ලියාපදිංචි කළ ලේකම්ගේ නම හා ලිපිනය :.....
12. මරණයට හේතුව :.....
13. මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් දිනය හා වේලාව :.....
14. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය :.....
15. මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට ලබා දෙන්නේ ද යන වග :.....
16. ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය හා වේලාව :.....
 (කැමැත්තේ අනුපිළිවෙළ අනුව)
 I.
 II.
 III.

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි හා සත්‍ය බව සහතික කරමි. ආදාළ සහතික අමුණා ඇත.

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන හා දිනය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

01. අවසර පත්‍රය නිකුත් කිරීම අනුමත කරමි. / පහත සඳහන් හේතුවක අවසර පත්‍රයක් නිකුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරමි.

01.
02.
03.

දිනය:.....

.....

කා.භා.නි / ප්‍ර.ක.ස

කා.භා.නි. / ප්‍ර.ක.ස

1. ලේඛණයේ සටහන් කරන ලදී දින අංක
 දරන ලදුපතින් රු:..... ක් අය කර ගන්නා ලදී.
2. අවසර පත්‍රය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.
3. ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතු වූ කරුණු ඇතුළත් ලිපිය අත්සන සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:.....

.....

විෂය භාර නිලධාරියාගේ අත්සන