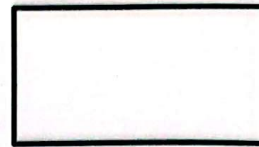


මෙම පෝරමයේ “ප්‍ර” කොටස පුරවා දිනට
 ප්‍රථම හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ප්‍රධාන කාර්යාලය/ වැනර උප කාර්යාලයට
 ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.



හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව
 ප්‍රධාන කාර්යාලය/ වැනර උප කාර්යාලය

202..... වර්ෂයට වෙළඳ බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

“ප්‍ර”

1. ව්‍යාපාරිකයාගේ නම
2. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ නම හා ලිපිනය
3. ව්‍යාපාරිකයාගේ පෞද්ගලික ලිපිනය
4. ව්‍යාපාරිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
5. දුරකථන අංකය
6. ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ගොඩනැගිල්ලේ අයිතිකරුගේ නම හා ලිපිනය
7. ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශ අංකය හා නම
8. වෙළඳ ස්ථානයේ වරිපනම් අංකය හා පාර
9. ව්‍යාපාරය ආරම්භ කළ දිනය.....
10. බලපත්‍රය ඉල්ලුම් කරන වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වාභාවය

20..... වර්ෂයට ඉහත සඳහන් වෙළඳ ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යාමට බලපත්‍රයක් ලබාදෙන ලෙස කාරුණිකව
 ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය

.....
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා “බී” ආදායම් පරීක්ෂක වාර්තාව

1. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ බිම් ප්‍රමාණය
 2. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ සේවක ප්‍රමාණය
 3. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම
 4. ගොඩනැගිල්ලේ ස්වාභාවය
 5. ව්‍යාපාරයේ ස්වාභාවය ස්ථිර/ තාවකාලික
- සඳහන් කළ යුතු වෙනත් කරුණු

1.
2.
3.
4.

දිනය

.....
 ආදායම් පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

ඔබේ නිර්දේශය සඳහා යොමු කරමි.

.....
 ප්‍රධාන කළ. සහ (ආදායම්)

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

මෙම ව්‍යාපාරය සඳහා බලපත්‍රය දීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි. පහත සඳහන් නියමයන් සම්පූර්ණ කරන ලෙසට ඉල්ලුම්කරුට නියෝග කිරීමට හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ සභාපතිතුමාට දැන්වීම මැනවි.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

දිනය

.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය

ඉහත සඳහන් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වාර්ථාව අනුව ඉහත සඳහන් කර්මාන්තයට / ව්‍යාපාරයට 20..... වර්ෂය සඳහා බලපත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

.....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

ලේකම්

බලපත්‍රය නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි. පහත කොන්දේසි සම්පූර්ණ කළ යුතුයි.

කොන්දේසි

.....
.....
.....

දිනය

.....

ප්‍රධාන ආදායම් පරීක්ෂක

සභාපති

ඉහත බලපත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි / නොකරමි.

දිනය

.....

ලේකම්

සභාපතිතුමාගේ නියමය

ආදායම් පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය මත
දරණ ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන ව්‍යාපාරයට/කර්මාන්තයට
20..... වර්ෂයේ බලපත්‍රය ලබා දීම අනුමත කරමි. / නොකරමි.

දිනය

.....

සභාපති

හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

කළ / සහ , සටහන

බලපත්‍ර ගාස්තු රු.

ලදුපත් අංකය හා දිනය

බලපත්‍ර අංකය හා දිනය HO/PS/TL

.....

කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී