

බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව -දෙල්ගොඩ උප කාර්යාලය වෙළඳ බලපත්‍ර අයදුම්පත-202...

අයදුම්කරුගේ විස්තරය

1. අයදුම්කරුගේ නම :-.....
2. ස්ථීර ලිපිනය :-.....
3. දුරකථන අංකය :-.....

❖ **ව්‍යාපාරයේ විස්තරය**

1. ව්‍යාපාරයේ නම :-.....
2. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය:-.....
3. ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යන ගොඩනැගිල්ලේ අයිතිකරුද?/කුලීකරුද?:-.....
4. අයිතිකරුගේ දුරකථන අංකය:-.....
5. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වරිපනම් අංකය:- පාර:-.....
6. ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ දුරකථන අංකය:-.....
7. ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය:-.....

❖ **නිෂ්පාදන කර්මාන්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා**

1. යන්ත්‍ර සුත්‍ර භාවිතා වන්නේද යන වග:-.....
2. යන්ත්‍ර සුත්‍ර භාවිතා වන්නේ නම් එහි අශ්ව බල ප්‍රමාණය:-.....
3. සේවක සංඛ්‍යාව:-.....
4. පාරිසරික බලපත්‍රය ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කර තිබේද?:-.....

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය තාවකාලිකව හෝ ස්ථාවරව වසා දැමුවහොත් හෝ වෙනත් අයකුට පවරනු ලැබුවහොත් එසේ කරනු ලැබූ දින සිට දින 07 ක් ඇතුළත බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව වෙත දන්වා එවීමට වගබලා ගනිමි.

දිනය:-.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

වරිපනම් කළස නි/ආදායම් පරීක්ෂක/ආදායම් පරිපාලක
කරු.වාර්තා කරන්න.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

කා.භා.නි

1. වරිපනම් අංකය හා පාර:-.....
2. දේපළ විස්තරය:-.....
3. බදු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තරය:-.....ගෙවා ඇත

දිනය:-.....

කළමනාකාරන සහකාර(වරිපනම්)

කා.භා.නි

1. බලපත්‍ර/ කර්මාන්තයේ ස්වභාවය:-.....
2. වාර්ෂික බලපත්‍ර ගාස්තුව/බද්ද:-.....
3. පරිසර බලපත්‍රයක් අවශ්‍ය වන වග:-.....
4. පරිසර බලපත්‍රයේ අංකය, දිනය හා වලංගු කාලය:-.....
5. බලපත්‍රයක්ද, ව්‍යාපාර බදු හෝ කර්මාන්තයක්ද යන වග:-.....

දිනය:-.....

ආදායම් පරීක්ෂක/අ.පරිපාලක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශයට ඉදිරිපත් කිරීම මැනවි

දිනය:-.....

.....
කා.භා.නී
දෙල්ගොඩ උප කාර්යාලය

සෞ.වෛ.නි/බියගම

ඔබගේ නිර්දේශය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:-.....

.....
සභාපති/ලේකම්

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක.....

වාර්තා කරන්න.

දිනය:-.....

.....
සෞ.වෛ.නි/බියගම

සෞ.වෛ.නි/බියගම

ඉහත සඳහන්.....ව්‍යාපාරය/කර්මාන්ත පරීක්ෂා කරන ලදුව පහත සඳහන් වාර්තාව අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

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

දිනය:-.....

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සභාපති/ලේකම් බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව

මෙම සඳහන් ව්‍යාපාරය/කර්මාන්ත අතුරු ව්‍යවස්ථා නීති රීති වලින් කියැවී ඇති අවශ්‍යතාවයන් හා කොන්දේසි වලට එකඟව ඇති/නැති හෙයින් බලපත්‍රය නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය:-.....

.....
සෞ.වෛ.නි/බියගම

සභාපති/ලේකම්

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය/කර්මාන්ත සඳහා බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා කාරුණිකව අනුමැතියට ඉදිරිපත් කරමි.

අනුමත කරමි/නොකරමි:.....

සභාපති/ලේකම්

කළමනාකරණ සහකාර මිශ්‍ර

කළමනාකරණ සහකාර මිශ්‍ර

අදාළ ගාස්තු අය කරගෙන බලපත්‍රය නිකුත් කිරීමට කටයුතු කරන්න.

දිනය:-.....

.....
ක.භා.නී දෙල්ගොඩ උප කාර්යාලය

බලපත්‍ර ගාස්තුව

බලපත්‍ර අංකය.....

අයපත් අංකය හා දිනය.....

.....

දිනය

කළමනාකරණ සහකාර (මිශ්‍ර)