

භූමිදානය කිරීම/ආදානයක් සිදුකිරීම සඳහා අම්බලන්වත්ත මහවත්ත සුඝාන භූමිය වෙත් කරවා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් කිරීම.

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
02. ලිපිනය :-
03. මියගිය තැනැත්තාගේ/තැනැත්තියගේ නම :-
04. මියගිය තැනැත්තාගේ/තැනැත්තියගේ වයස :-
05. මියගිය තැනැත්තා/තැනැත්තියගේ පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :-
06. මරණය සිදු වූ දිනය :-
07. මරණය ලියාපදිංචි කල තැනැත්තාගේ නම :-
08. මරණය ලියාපදිංචි කල සහතිකයේ අංකය හා දිනය :-
09. හදිසියකදී දැනුම් දිය යුතු දුරකථන අංකය :-
10. භූමිදාන කිරීම/ආදානයක් සිදු කිරීමට අදහස් කරන දිනය හා වේලාව :-
11. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-

දිනය :- ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

(සැ.යු. : මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කරන්න. එහි භූමිදානය/ආදානය කරන ස්ථානයේ නම් අම්බලන්වත්ත/මහවත්ත පොදු සුඝාන භූමිය යනුවෙන් සඳහන් විය යුතුය.)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

සභාපති,
අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව,
ඉදිරිපත් කර ඇති මරණ සහතිකයට අනුව ඉහත තොරතුරු නිවැරදිය.

..... දින ගේ මෑත දේහය ආදානය
භූමිදානය සඳහා වෙත් කර දිය හැකිය.

දිනය :- ලේකම්
අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව

රුපියල් 500.00, 750.00, 1500.00 අය කර ගෙන දින
..... ගේ මෑත දේහය ආදානය/භූමිදානය කිරීම සඳහා
අම්බලන්වත්ත මහවත්ත පොදු සුඝාන භූමිය වෙත් කිරීම අනුමත කරමි.

දිනය :- සභාපති
අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව

..... දින දරන ලද පතින් අංක හා දි
ගාස්තු රුපියල් අය කර ගන්නා ලදී. දරණ බලපත්‍රය නිකුත් කලා

ආදායම් කරු :- දිනය :- ලේකම්, අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව

කොන්දේසි

01. අම්බලන්වත්ත මහවත්ත පොදු සුසාන භූමියේ ආදාහනය/භූමිදානය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන මහෙ රේර පිළිබඳ පැය 12 කට පෙර කාර්යාල වැඩ කරන දිනවලදී අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභා ප්‍රධාන කාර්යාලයට සෙනසුරාදා, ඉරිදා සහ රජයේ නිවාඩු දිනවලදී භාරකරු වෙතද අදාල ලියවිලි සමඟ අයදුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුව ඇත.
02. අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් ගාස්තු අය කිරීමෙන් පසු මහෙ දේහය භූමිදානය/ආදාහනය කළ යුතුය.
03. මහෙ රේරයක් භූමිදානය/ආදාහනය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී ආදාහනයට/භූමිදානයට පෙර මහෙ රේර පෙට්ටිය භාරකරුවා විවෘත කර බලා ගැනීමට සැලැස්විය යුතුය.
04. ආදාහනය කිරීමෙන් පසු ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී චරිතයට හෝ චරිතය සිටින 03 ක් ඇතුළත රැගෙන යා යුතුය.
05. අවමංගල්‍ය රථය හැර කිසිදු වාහනයක් සුසාන භූමිය තුළට නොගත යුතුය.
06. මෙම සුසාන භූමියේ වලවල් බැඳීමට හෝ කිසිදු ඉදිකිරීමකට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

ඉහත සඳහන් කොන්දේසි කියවා බලා ඒවාට එකඟ වී අත්සන් කරමි.

.....
අත්සන

දිනය :-