

උප්පැන්න සහතිකයේ දෙවන තීරය සඳහන් නම සංශෝධනය කිරීම

වයස අවුරුදු 7 සිට 21 තෙක්

උප්පැන්නයට අදාලව

දිස්ත්‍රික්කය :

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :

උප්පැන්න සහතිකයේ අංකය : උපන් දිනය:

අතිරේක දිස්ත්‍රික් රෙජිස්ට්‍රාර් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් පරිදි

අ. නම

ආ. සම්පූර්ණ නම

2. සංශෝධනයෙන් පසු භාවිත කිරීමට බලාපොරොත්තු වන නම:

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

4. ගුවන් ගමන් බලපත්‍ර අංකය :

5. රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :

(3,4,5 අනන්‍යතා අංක අතරින් එක් අංකයක් හෝ අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කළ යුතුය. එසේ නොමැති නම් ඒ බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් ලබා දිය යුතුය.)

6. ස්ථීර පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර

අ. පදිංචි ලිපිනය :

ආ. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :

ඇ. ආසන්න නගරය :

ඈ. දිස්ත්‍රික්කය :

(අයදුම්කරුගේ පදිංචිය හා වර්තමාන පිළිබඳ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය ඩී.එස්. 4 ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

7. තාවකාලික ලිපිනය :.....
.....

8. තාවකාලික ලිපිනයේ පදිංචි වීමට හේතුව :-.....
.....

9. පෙර පදිංචි ලිපිනයන්
.....
.....
.....
.....
.....

10. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර ජංගම

11. ඊමේල් ලිපිනය: (නිබේ නම්).....

12. අ) රැකියාව / වෘත්තිය :.....

අ) රැකියාව / වෘත්තිය ස්ථානයේ ලිපිනය :.....

.....

13. මවගේ විස්තර:

අ. සම්පූර්ණ නම :

.....

ආ. ජාතිය :

ඇ.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

14. පියාගේ විස්තර:

අ. සම්පූර්ණ නම :

.....

ආ. ජාතිය :

ඇ.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

15. උප්පැන්න සහතිකය හිමි අයගේ විවාහක / අවිවාහක බව :.....

16. කලත්‍රයාගේ විස්තර:

අ. නම :.....

ආ. ලිපිනය :.....

ඇ. ජාතිය :.....

ඈ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

ඉ. රැකියාව :.....

ඊ. රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය:.....

17. දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

සම්පූර්ණ නම	වයස
.....	
.....	
.....	
.....	

18. සහෝදර / සහෝදරියන්ගේ නම්සහ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක හා දැනට පදිංචි ලිපිනයන් පිළිබඳ විස්තර

නම	ජා.හැ. අංකය	ලිපිනය
.....		
.....		
.....		
.....		

(හැකි සෑම තොරතුරක් ලබා දිය යුතුය)

19. මීට පෙර නම සංශෝධනය කර තිබේ නම් කලින් භාවිත කළ නම් සඳහන් කරන්න.

1.

2.

3.

20. නම සංශෝධනය කිරීමට බලාපොරොත්තු වනහේතුව පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න.

.....

.....

.....

.....

21. ප්‍රකාශකගේ

අ. සම්පූර්ණ නම :.....

ආ. ජාතිය :.....

ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:.....

ඈ. ලිපිනය :.....

22. ප්‍රකාශ කරන්නේ කවරකු වශයෙන් ද යන්න (මව/පියා/ භාරකරු)

(අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා සතුව පවතින ලිඛිත සාක්ෂි අනුව සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. වැරදි හෝ අසත්‍ය තොරතුරු ලබා දීමෙන් සිදු වන සියලුම ආකාරයේ නීතිමය හෝ නීතිමය නොවන වගකීමකට මා යටත් වන බවද වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

දිනය

.....නම දරණ හා ජාතික හැඳුනුම්පත්

අංක.....දරණ අය.....

ලිපිනයේ ස්ථිර / තාවකාලික පදිංචිකරුවකු බව හා ඉහත නම සඳහන් පුද්ගලයා මෙම පොලිස් වසමේ පදිංචි අයකු බව සහතික කරමි.

.....

පොලිස් ස්ථානාධිපති(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

දිනය