

6. විභාග ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර

6.1 විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය -

6.2 ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව - රු.

6.3 විභාග ගාස්තුව ගෙවූ දිනය -

විභාග ගාස්තු ගෙවා ලබා ගත් "බ.ප. 1 වැනි පොදු ආකෘතිය" අනුව වූ මුදල් භාර ගැනීමේ කුච්ඡිකාන්තය නොගැලවෙන සේ මෙහි ඇලවිය යුතුය.

7. මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙම බඳවා ගැනීම් පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා විසින් සාවද්‍ය තොරතුරක් දක්වා ඇතොත් විභාගයට / සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර හෝ පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය / සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවීම අවලංගු කල හැකි බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව ඒ බව හෙළිවුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය :

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව / රාජකාරී වශයෙන් හඳුනාන බවත්, ඔහු/ඇය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති සියළු තොරතුරු නිවැරදි බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

අත්සන :

(නිල මුද්‍රාව)

නම :

තනතුර :

දිනය :