

අනුක්‍රමික අංකය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ජීවිත ආරක්ෂාව වෙනුවෙන් නිකුත් කර ඇති ගිනිඅවි බලපත්‍ර අලුත් කිරීම

සඳහා කරනු ලබන ඉල්ලීම - 2026 වර්ෂය

උපදෙස්

ඉල්ලුම්කරුගේ
3cmx2.5cm
ප්‍රමාණයේ වර්ණ
ජායාරූපය
ඇලවිය යුතුය

- එක් ගිනිඅවියක් සඳහා එක් අයදුම්පත්‍රය බැගින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
- ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය වෙනස්වී ඇතිනම් එය සනාථ කිරීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- වයස අවු: 70 ට වඩා වැඩි නම් ශාරීරික යෝග්‍යතාවය සනාථ කිරීම සඳහා H ආකෘතිය යටතේ සම්පූර්ණ කරන ලද වෛද්‍ය සහතිකයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (www.defence.lk වෙතින් බාගත කළ හැක.)
- ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක් හා අවසන් වරට ලබාගත් බලපත්‍රයෙහි පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- සියලුම බලපත්‍ර ගාස්තු/ දඩමුදල් “පුද්ගලයාගේ/ආයතනයේ නම, මුදල් තැන්පත් කරනු ලබන කාරණය” සටහන් කර ලේකම් - ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය නමින් ලංකා බැංකුව තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ ඇති ගිණුම් අංක “0007040119” බැර කර ලද්දෙන් මුල් පිටපත අයදුම්පත්‍රයට අමුණා එවිය යුතුය.
- මුදල් තැන්පත් කරනු ලබන කාරණය ලෙස ජීවිත ආරක්ෂක ගිනි අවි බලපත්‍ර ගාස්තු ලෙස අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.
- වාර්ෂික බලපත්‍ර ගාස්තුව රු.2000ක් වන අතර, 2025.12.31 වන දිනෙන් පසු ඉදිරිපත් කරනු ලබන අයදුම්පත්‍රවලට දඩ මුදලක් ලෙස රු.2000ක් අමතරව ගෙවීමට සිදුවේ.
- සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත මුදල් ගෙවීමේ රිසිට්පත සමඟ ආරක්ෂක මූලස්ථාන සංකීර්ණයේ ප්‍රධාන දොරටුවෙහි සිවිල් ආරක්ෂක හා සංවර්ධන අංශයේ ලිපි භාරගන්නා ස්ථානයට ගෙනවිත් භාරදීමෙන් හෝ “අතිරේක ලේකම්, සිවිල් ආරක්ෂක හා සංවර්ධන අංශය, ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය, ආරක්ෂක මූලස්ථානය, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර, කෝට්ටේ” යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යොමු කළ හැක.

I කොටස

(01). ඉල්ලුම්කරුගේ/ කාරියගේ තොරතුරු

- i. නම :
- ii. ස්ථීර ලිපිනය :
- iii. රැකියාව :
- iv. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :
- v. දුරකථන අංකය:- නිවස : ජංගම :
- vi. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :
- vii. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- viii. උපන් දිනය : වයස-අවු:
- ix. දිස්ත්‍රික්කය :
- x. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :
- xi. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය හා අංකය :
- xii. පොලිස් වසම :

(02) ගිනිඅවියේ විස්තර

- i. ගිනි අවියේ ස්වභාවය / වර්ගය :
- ii. අංකය :
- iii. ඔබ සතු වෙනත් ගිනිඅවි තිබේද? විස්තර සඳහන් කරන්න :
- iv. පසුගිය වසර සඳහා බලපත්‍රය ලබාගෙන නොමැති නම් එයට හේතුව :
- v. අවසන් වරට ලබාගෙන ඇති බලපත්‍රය කවර වර්ෂයක් සඳහා ද යන්න සහ එහි අංකය හා දිනය:

දිනය: 20.....

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

II කොටස

පොලිස් නිශ්කාෂණ වාර්තාව (ඉල්ලුම්කරු පදිංචි පොලිස් බලප්‍රදේශය වෙතින්)

- (1). ඉල්ලුම්කරු/ කාරියට විරුද්ධව අපරාධ වාර්තා කිසිවක් නැත/ අපරාධ වාර්තා ඇත. එනම්,
.....
.....
- (2). ගිනිඅවියක් පාවිච්චි කිරීම වළක්වන ශාරීරික හෝ වෙන යම් ආබාධයක් ඉල්ලුම්කරු/කාරියට නැත.
ගිනිඅවියක් පාවිච්චි කිරීම වළක්වන පහත සඳහන් ආබාධය ඉල්ලුම්කරු/කාරියට ඇත.
.....
- (3). ඉල්ලුම්කරු/කාරිය හෝ ඔහුගේ නිවසේ පදිංචි වෙන කිසිවෙකු ත්‍රස්තවාදී කටයුතු වල නිරතවී තිබේද?
.....
- (4). ඉල්ලුම්කරු/කාරිය පොලිස් බල ප්‍රදේශයේ පොලිස් ස්ථානයට පෞද්ගලිකව කැඳවා කරුණු විමසා ගිනිඅවිය පරීක්ෂා කර බලන ලද අතර, තොරතුරු නිවැරදි වේ/ නිවැරදි නොවේ.
.....
- (5). ඉල්ලුම්පත්‍රය නිර්දේශ කරමි/පහත සඳහන් හේතූන් නිසා ඉල්ලුම්පත්‍රය නිර්දේශ නොකරමි.
.....
.....

දිනය:

.....
පොලිස් ස්ථානාධිපති/ මූලස්ථාන ප්‍රධාන
පොලිස් පරීක්ෂක

ඉහත පොලිස් ස්ථානාධිපතිගේ නිර්දේශය හා එකඟ වෙමි/ නොවෙමි.

දිනය:

.....
ජ්‍යෙෂ්ඨ පොලිස් අධිකාරි/ පොලිස්
අධිකාරි

III කොටස

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු පරීක්ෂා කරන ලද අතර, ලේඛන වල ඇතුළත් කරන ලදී. අනුමැතියට ඉදිරිපත් කරමි.
බලපත්‍ර ගාස්තු/ දඩමුදල් ගෙවා ඇත.

මුදල: රු..... කුචිතාන්සි අංකය:.....

දිනය:
විෂයය ලිපිකරු

අංක දරන ගිනිඅවියට අදාළ බලපත්‍රය අලුත් කිරීම අනුමත කරමි/ අනුමත නොකරමි.

දිනය:
අතිරේක ලේකම්/ ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකම්