

**මහ නගර සභාව- මීගමුව**

**කොමිපෝස්ට් පොහොර බැරල් ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත -2023**

1. ඉල්ලුම්කරුගේ නම :-
2. ලිපිනය :-
3. දුරකථන අංකය :-
4. ඉඩමේ ප්‍රමාණය :-
5. පවුලේ සාමාජිකයන් ගණන :-
6. දැනට කසළ බැහැර කරන ක්‍රමය :- නගර සභාව / වැළලීම / කොමිපෝස්ට්
7. දැනට ගෙවනු වගාව :- ඇත / නැත

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සඳහන් කරමි.

.....

දිනය

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

**ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය :-**

ඉහත නම සඳහන් ඉල්ලුම්කරු / ඉල්ලුම්කාරිය මාගේ ග්‍රාම සේවා වසමේ ස්ථීර පදිංචිකරුවකු වන අතර ඔහු / ඇය විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරන අතර , කොමිපෝස්ට් බැරල් ලබා දීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

**නාගරික ගණකාධිකාරී**

කොමිපෝස්ට් බැරලයක් ඉහත නම සඳහන් අය හට ලබා දීමට රු. 4000.00ක මුදලක් අයකර ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....

දිනය

.....

ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

රිසිට් පත් අංකය හා දිනය :- .....