

**ශ්‍රී ලංකා ජනරජය**

ස්ථානය ..... වැනි වවුචරය  
 ශීර්ෂය ..... වැඩසටහන (20 ..... වැනි සාමාන්‍ය/විශේෂ බලපත්‍රය.  
 ව්‍යාපෘතිය ..... වැය විෂයය සංකේතය (20 ..... වැනි අත්තිකාරම්/කාර්ය මුදල් බලපත්‍රය.)  
 වැය විස්තරය ..... (20 ..... වැනි බලය)  
 වෛද්‍ය ..... ට ගෙවිය යුතුයි. ..

දිනය 20 / /	ඉටුකල සේවයේ හෝ කරන ලද වැඩයේ හෝ සැපයූ බඩුවල විස්තරයක් හා අවශ්‍ය නම් අනුමත කරන නිලධාරියාගේ සහතිකයන්	ගාස්තු ප්‍රමාණය	මුදල්	
			රු.	ශ.
20	වර්ෂයේ පශ්චාත් උපාධි වෛද්‍ය ආයතනය යටතේ පවත්වන ලද ..... උපාධි / විෂය ගාස්තු ආපසු ගෙවීම පශ්චාත් උපාධි වෛද්‍ය ආයතනයේ ලිපිය අමුණා ඇත.  ගෙවීමට ඇති ගොනු සම්බන්ධය ..... ලියාපදිංචි ගාස්තුව විභාග ගාස්තුව පාඨමාලා ගාස්තුව  ගෙවීම අනුමත කරම් - TCS/ T			
	..... විසින් සකස් කරන ලදී.	මුළු ගණන		
	අධ්‍යක්ෂ (තෘතීයික සත්කාර සේවා) ..... විසින් හරි වැරදි බලන ලදී.			

ඉහත කී සැපයීම/සේවයන් වැඩ විධි වූ පරිදි අනුමැතිය ඇතිව කරන ලද බවත් ඒ සඳහා රුපියල් .....  
 ගන ..... ගෙවීම රෙගුලාසිවලට/කොන්ත්‍රාත්වලට අනුකූල වන බව/සාධාරණ සහ යුක්ති සහගත වන  
 බව/මගේ දැනුම අනුව/මට අදාළ ගොනු වල ඇති සහතික අනුව/අනෙකුත් පිටුවේ ඇති කරුණු සහතික කරමි.

දිනය- .....  
 විශදම් සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන හා පදවිය

ඉහත සඳහන් ගණනය වෙනුවෙන් රු ..... ගන ..... ක්  
 20 ..... මස ..... වැනි දින වන මෙදින භාර ගනිමි.

ගිණුම අංකය - .....  
 බැංකුව - .....  
 ශාඛාව - .....  
 (ලබන්නාගේ අත්සන)

මුදල රු.25,000/- හෝ ඊට වැඩි නම් රු.25/-ක මුද්දරයක් අවශ්‍යය.

අනුමත කරන නිලධාරියකු විසින් තම සහකීකය ලියන්නට මත්තෙන්,

01. වැඩ/ සේවයන්/ සැපයීම් විධි වූ පරිදි අනුමත කර තිබෙන බවත්,
02. ඉටු කරන ලද සේවය කොන්ත්‍රාත්තුවට අනුකූල වන බවත්,
03. රෙගුලාසි අනුව එහි වැරදි බලා තිබෙන බවත්,
04. මිලට ගත් බඩු පොතෙහි ඇතුළු කළ බවත්,
05. ගෙවීම් කුචිතාන්තියෙන් අඩුවක් නැති බවත්,
06. ගෙවූ ගාස්තු ප්‍රමාණයෙහි රෙගුලාසි අනුව / සාධාරණ සහ යුක්ති සහගත වන බවත් තමාගේම දැනුම / ඊට අදාළ වන ගොනුවේ ඇති සහකීකය / මේ වවුචරයෙහි ලියා ඉඟැති සහකීක අනුව ඒත්තු ගත යුතුය.

සහකීක කළ වවුචර ගෙවීම සඳහා සම්මත කිරීම වෙත නිලධාරියාගේ මුද්‍රිත වගකීම් වේ.

(මේ සම්බන්ධයෙන් 135-139 මු.රෙ බැලීම යෙහෙකි.)