

SL- K ⑥ - 459 100 ~~100~~ 100
 13/11/2019

**මෙය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ
 මහින් බලපත්‍රය යි**

සටහන්

1. මහින් බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීමේ කොමිෂි දී ආචේත හා විභේදන පාලන විසින් ද විදේශයේ ශ්‍රී ලංකාවේ රජයේ නියෝජිතයෙකු විසින් ද කඩවා දැමේ. දර්ශන පද්ධති රටේ ශ්‍රී ලංකා රජයේ නියෝජිතයෙකු තුළින් වී ඇදීමේ පාලන කමිටුවකින් රජයේ නියෝජිතයෙකු කළ යුතුය.
2. මහින් බලපත්‍රයක් නිකුත් කළ දිනයේ සිට, වෙනත් අභ්‍යන්තර විධානවලට නැති නම්, අදාළ 10 කට වැදගත් වේ. සමස්ත අවස්ථාවක විධාන පදනමක් තුළින් නැති නම් අවසන් බලපත්‍රයක් ලබා ගත යුතුය.
3. මෙම මහින් බලපත්‍රය මෙහි 3 වැනි විද්වේදන කමිටුවේ වැටුප් මට්ටම මෙහි සඳහන් වේ.

මහින් බලපත්‍රයක් ලෙස කිරීමේ, කෙසේ වුවද, එය දර්ශන පදනමක් මට්ටම බලපත්‍රයකට අනුකූලව පවත්වා ගත යුතුය. මෙහිදී අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් නොකෙරෙන අතර, එහි රටට අනුකූලව පවත්වා ගත යුතුය. මෙහිදී අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් නොකෙරෙන අතර, එහි රටට අනුකූලව පවත්වා ගත යුතුය.

4. මහින් බලපත්‍රයක් නිකුත් කළ දිනයේ සිට, වෙනත් අභ්‍යන්තර විධානවලට නැති නම්, අදාළ 10 කට වැදගත් වේ. සමස්ත අවස්ථාවක විධාන පදනමක් තුළින් නැති නම් අවසන් බලපත්‍රයක් ලබා ගත යුතුය.

5. මෙම මහින් බලපත්‍රය ක්‍රියාත්මක වන තෙක් රටක පුරාණීයව පවතින බලපත්‍රයක් අදාළව දී උපකාරී වීමට ශ්‍රී ලංකා රජයේ නියෝජිතයෙකු විසින් කටයුතු කළ යුතුය. මෙහිදී අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් නොකෙරෙන අතර, එහි රටට අනුකූලව පවත්වා ගත යුතුය.

6. මෙම මහින් බලපත්‍රය ක්‍රියාත්මක වන තෙක් රටක පුරාණීයව පවතින බලපත්‍රයක් අදාළව දී උපකාරී වීමට ශ්‍රී ලංකා රජයේ නියෝජිතයෙකු විසින් කටයුතු කළ යුතුය.

**වැදගත්
 ප්‍රකාශනය**

IMPORTANT

මෙය දර්ශන විසින් පහත සඳහන් විස්තර සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
 මෙහිදී අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් නොකෙරෙන අතර, එහි රටට අනුකූලව පවත්වා ගත යුතුය.

The bearer should complete the information below :

ශ්‍රී ලංකාවේ ලිපිනය :
 ශ්‍රී ලංකාවේ ලිපිනය :
 Address in Sri Lanka :
 No. 76
 Ampitiya Road,
 Kandy,
 Sri Lanka.

මරණය හෝ හදිසි අනතුරක් සිදුවුවහොත් දැනුම් දෙන්න :
 මරණය හෝ හදිසි අනතුරක් සිදුවුවහොත් දැනුම් දෙන්න :
 මරණය හෝ හදිසි අනතුරක් සිදුවුවහොත් දැනුම් දෙන්න :
 මරණය හෝ හදිසි අනතුරක් සිදුවුවහොත් දැනුම් දෙන්න :

In case of death or accident notify :
 In case of death or accident notify :
 In case of death or accident notify :
 In case of death or accident notify :

නම :
 Name :
 Poonna Kumara
 නැදැනම :
 Relationship :
 මව් :
 Mother :
 ලිපිනය :
 Address :
 මහල :
 Street :
 කොටු :
 Postcode :
 දුරකථන :
 Telephone :
 විද්‍යුත් තැපෑල :
 E-mail :
 මගේ විද්‍යුත් තැපෑල :
 My e-mail :
 මගේ විද්‍යුත් තැපෑල :
 My e-mail :