



ශ්‍රී ලංකා බැංකු සංගමයේ

සමස්ත ලංකා බැංකු මහා සම්මේලනය
(1955 අංක 24 දරන පාර්ලිමේන්තු ආඥාපනතින් නීතිගත කරන ලදී)
380, බැංකුදොරොත්තු මාවත, කොළඹ 07.

දුරකථන : 011 - 2691695 දුර./ෆැක්ස් : 2688517 විද්‍යුත් තැපෑල acbc380@gmail.com වෙබ් අඩවිය www.acbc.lk

ශාඛා සම්බන්ධ සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම්පත

අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර පසු පිටෙහි ඇති උපදෙස් පිළිපදින්න

1. (i) සම්පූර්ණ නම (පෙලපත් නාමය යටින් ඉරක් අදින්න) :

(ii) මුලකුරු සමග නම :

(iii) නාමය : මහතා මහත්මිය මෙනවිය වෙනත්

2. උපන් දිනය : දිනය මාසය වර්ෂය

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

4. පදිංචි ලිපිනය : (ස්ථිර)

5. ආගම : මවගේ ආගම : පියාගේ ආගම :

6. පදිංචි ලිපිනයට අයත් නගරය : දිස්ත්‍රික්කය :
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය : ඡන්ද කොට්ඨාශය :

7. දුරකථන අංක : නිවස
ජංගම
කාර්යාලය :

8. විද්‍යුත් ලිපිනය (ඊ මේල්) :

9. රැකියා ස්ථානයේ / ව්‍යාපාරයේ නම :
දරන තනතුර :
රැකියා ස්ථානයේ / ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය :

10. ජාතික හැඳුනුම්පතේ හෝ විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක් මේ සමග අමුණා ඇත.
..... ශාඛාවේ සාමාජිකත්වය අපේක්ෂාවෙන් මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මා වයස අවුරුදු 18
ඉක්මවූ බැංකුදායකයෙක් වන අතර, සමස්ත ලංකා බැංකු මහා සම්මේලනයේ පරමාර්ථ සහ ව්‍යවස්ථාවට අනුකූලව ක්‍රියා
කිරීමට එකඟත්වය පලකරමි.

මෙම අයදුම්පත සමග ඇතුළත්වීමේ ගාස්තුව වශයෙන් රුපියල් 25/- සහ වාර්ෂික සාමාජික ගාස්තුව වශයෙන් රුපියල් 200/-
මුදලක් ඉදිරිපත් කරමි.

❖ ශාඛාවේ සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව වාර්ෂිකව රුපියල් 250/- මුදලක් සාමාජික මුදල් වශයෙන් ගෙවිය යුතු
බවත් මා දනිමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන : දිනය :

- අයදුම්කරු ආගමික වතාවත් සිදුකරනු ලබන විභාගස්ථානයේ නායක ස්වාමීන් වහන්සේගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන අය, මා හොඳින් දන්නා හඳුනා, විභාගස්ථානයේ සතර පේරුවේ බෞද්ධ දායකයකු බව සහතික කරමි.

විභාගාධිපති ස්වාමීන් වහන්සේගේ නම:

විභාගස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය:

දුරකථන අංක: නිල මුද්‍රාව

විභාගාධිපති ස්වාමීන් වහන්සේගේ අත්සන: දිනය:

- සමස්ත ලංකා බෞද්ධ මහා සම්මේලනයේ යාවජීව සාමාජිකත්වය දරන දෙදෙනෙකු නාම යෝජක ලෙස: (ශාඛාවට අදාළ ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචි යාවජීව සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකු)

(i) සම්පූර්ණ නම :

අත්සන: සාමාජික අංකය: දුරකථන අංකය:

(ii) සම්පූර්ණ නම :

අත්සන: සාමාජික අංකය: දුරකථන අංකය:

❖ ඉල්ලුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීම පිළිබඳ උපදෙස්

1. ඉල්ලුම්පත්‍රයේ ඇති සියළු තොරතුරු සම්පූර්ණ කරන්න.
2. ආගමික වතාවත් සිදුකරනු ලබන විභාගස්ථානයේ නායක ස්වාමීන් වහන්සේගේ නිර්දේශය සහ ශාඛාවට අදාළ ප්‍රදේශයේ ස්ථීර පදිංචි සමස්ත ලංකා බෞද්ධ මහා සම්මේලනයේ යාවජීව සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකුගේ නාම යෝජකත්වයද.
3. වලංගු හැඳුනුම්පතෙහි හෝ ගමන් බලපත්‍රයේ ඡායා පිටපතක්ද.
4. අයදුම්පත භාරදෙන විට ගෙවීම් සමස්ත ලංකා බෞද්ධ මහා සම්මේලනයේ ශාඛාව නමින් ගෙවිය යුතුය.
5. ඇතුළත්වීමේ ගාස්තුව රුපියල් 25/ ද වාර්ෂික සාමාජික මුදල රුපියල් 250/- ද වශයෙන් ගෙවිය යුතුය.

කාර්යාලී සටහන් සඳහා පමණි

මෙහි සඳහන් තොරතුරු අනුව සමස්ත ලංකා බෞද්ධ මහා සම්මේලනයේ ශාඛාවේ සාමාජිකත්වය ලබාදීම සුදුසු/ නුසුදුසු බවට නිර්දේශ කරමු.

.....
ශාඛා සමිති සභාපති

.....
ශාඛා සමිති ලේකම්

වර්ෂ 20...../.....මසදින පැවති ශාඛාවේ මාසික සභා රැස්වීමේදී සාමාජික අංක යටතේ ශාඛා සාමාජිකත්වයට ඇතුළත් කර ගන්නා ලදී.

.....
ශාඛා සමිති සභාපති

.....
ශාඛා සමිති ලේකම්