



## ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය

ශිෂ්‍යාධාර අභියාචනා අයදුම් පත්‍රය (කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛන අංක 03/2019 ට අනුව)

1. පීඨය :- .....
2. විශ්වවිද්‍යාලයේ ලියාපදිංචි අංකය :- .....
3. විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත් වූ අධ්‍යයන වර්ෂය :- .....
4. මූලකරු සමඟ නම :- .....හිමි/මහතා/මෙනවිය
5. ස්ථීර ලිපිනය :- .....  
.....
6. දුරකථන අංකය :- .....
7. දිස්ත්‍රික්කය :- .....
8. වයස අවුරුදු 19 හා 19 ට අඩු පාසල් යන සහෝදර, සහෝදරියන්, සහෝදර හිමිවරුන් ගණන :- .....  
( සහතික කළ උප්පැන්න සහතික ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි.)
9. කිසියම් විශ්වවිද්‍යාලයක පාඨමාලා හදාරන සහෝදර සහෝදරියන් සිටිනම්, ගණන :- .....  
( මහපොළ /ශිෂ්‍යාධාර නොලබන බවට සහතික කළ අදාළ විශ්වවිද්‍යාලයෙන් ලබාගත් ලිපි ඇමිණිය යුතුයි.)
10. පියා පිළිබඳ විස්තර :-
  - i. ජීවත්ව සිටිද නැද්ද යන වග .....(මියගොස් නම් මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය )
  - ii. පියාගේ රැකියාව : ( මියගොස් නම්, මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම්, විශ්‍රාම යාමට පෙර නියුක්ත රැකියාව සඳහන් කරන්න) : .....  
(විශ්‍රාම ගොස් නම් විශ්‍රාම සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)
  - iii. රැකියාවෙන්/විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන මාසික ආදායම සඳහන් කරන්න.(සහතික කළ වැටුප් වාර්තා ඇමිණිය යුතුය. ( 2018 දෙසැම්බර් මස)) රු:- .....
  - iv. අනෙකුත් සියළුම මාර්ග වලින් ලැබෙන මාසික ආදායම : රු:- .....
11. මව පිළිබඳ විස්තර :-
  - i. ජීවත්ව සිටිද නැද්ද යන වග .....(මියගොස් නම් මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය)
  - ii. මවගේ රැකියාව : ( මියගොස් නම්, මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම්, විශ්‍රාම යාමට පෙර නියුක්ත රැකියාව සඳහන් කරන්න) : .....  
(විශ්‍රාම ගොස් නම් විශ්‍රාම සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)

- iii. රැකියාවෙන් / විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන මාසික ආදායම සඳහන් කරන්න. ( සහතික කළ වැටුප් වාර්තා ඇමිණිය යුතුය. (2018 දෙසැම්බර් මස)) රු : - .....
- iv. අනෙකුත් සියළුම මාර්ග වලින් ලැබෙන මාසික ආදායම : රු:- .....

12. පියාගේ සහ මවගේ මුළු මාසික ආදායම්වල එකතුව :- .....

දිනය : ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන .....

13. ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ නම : .....

ග්‍රාමසේවා නිලධාරී අංකය හා වසම : .....

දෙමාපියන්ගේ මාසික ආදායම රුපියල් :

.....

( අකුරෙන් ලියන්න )

දිනය .....

.....  
 ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ අත්සන  
 කාර්යාලීය දුරකථන අංකය:.....

.....  
 ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ නිල මුද්‍රාව

ප්‍රාදේශීය උපදිසාපතිගේ / ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නම : .....

ප්‍රාදේශීය උපදිසාපතිගේ / ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන : .....

කාර්යාලීය දුරකථන අංකය: .....

ප්‍රාදේශීය උපදිසාපතිගේ / ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිල මුද්‍රාව

කොට්ඨාසය : .....

දිනය .....

