

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

* අදාළ තොරතුරු වටහා කරන්න.

මම, ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු බව ප්‍රකාශ කරමි. / මම (රටේ නම ලියන්න) පුරවැසියෙකු / ශ්‍රී ලංකා ද්විත්ව පුරවැසියෙකු ලෙස ඇත්තෙමි.*

මමත් බලපත්‍රයක්, හැසිරී සහතිකයක් හෝ හඳුනා ගැනීමේ සහතිකයක් මා සතුව හොඳින්ම සුදුසු බව හෝ එවැනිත් සඳහා අයදුම් නොකරන ලද බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.*

මේ සමඟ දැරීමත් කරනු ලබන අංක දරන මමත් බලපත්‍රය / හැසිරී සහතිකය / හඳුනාගැනීමේ සහතිකය හැර මීට පෙර මා සතුව තිබුණු සියලුම මමත් බලපත්‍ර / හැසිරී සහතික හා හඳුනාගැනීමේ සහතික, අවලංගු කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා මමත් බලපත්‍ර පිළිබඳ නීති නිලධාරීන්ට ලේසින් හැර දී ඇති බවත්, මීට අමතරව ඇති මමත් ලියවිල්ල මා වෙත නිකුත් කිරීමෙන් පසු එවැනිත් සඳහා වෙනත් අයදුම්පත්‍රයක් මගින් දැරීමත් නොකරන ලද බවත් ප්‍රකාශ කරමි.*

මෙම අයදුම් පත්‍රයට අමතරව ඇති ලියකියවිලි සහ හා නිවැරදි ඒවා බවත්, සහ තොරතුරු වසන් කිරීම හෝ විකෘති කිරීම සඳහා එම ලියකියවිලි වහාම ලෙස වෙනත් කිරීමට හා එකතුකිරීමට වලංගු නොකරන ලද බවත් සහතික කරමි.

දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන

අයදුම්කරු පිළිබඳ සහතිකය (මේ සඳහා ගාස්තුවක් අය නොකළ යුතුය.)

පදිංචි

වන මම

අයදුම්කරු වන අවුරුදු කාලයක් තිස්සේ පුද්ගලිකව හඳුනා

බවත්, ඔහු / ඇය ශ්‍රී ලංකා මමත් ලියවිල්ලක් ලැබීමට සුදුසු අයෙක් බවත් සහතික කරමි.

ඔහු / ඇය මගින් දී ඇති තොරතුරු සහා බවත්, සහතික කරන අතර,

අයදුම්කරු තම සුදුසු අත්සන මා දැරීමට දී දින දී කවු බව ද සහතික කරමි.

නිලය හෝ තනතුර :

නිල මුද්‍රාව

සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දැනට සිටින ස්ථාන :

1. අයදුම්කරුවන් පිළිබඳ සහතික කරන්නාවූ විසින් එයේ කළ හැක්කේ අයදුම්කරු පිළිබඳව තොරතුරු දැනීමත් වන පමණක් බව සැලකිය යුතුය.
2. ඉහත සඳහන් සහතික කිරීම කළ හැක්කේ ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ / අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ / දූෂණේ / සේවයේ / ගණකාධිකාරී සේවයේ / සැලසුම් සේවයේ නිලධාරියෙක්, සුදුසුකම් ලත් වෛද්‍යවරයෙක් හෝ නීතිඥවරයෙක් හෝ සමාජාන විශ්ලේෂකාරවරයෙක් තුළින් හැදෑරීම සහ පොලීසියේ අධිකාරී ලත් නිලධාරීන් සහ අයට පමණි.

විண்ணප්පතාරගීන් උතුරුදිග

நான் இலங்கை பிரஜை / இரட்டை பிரஜைவாழிமை பெற்றுள்ளேன். நான் (நாட்டின் பெயரை எழுதவும்) பிரஜை ஆகும்.* நான் ஒரு இலங்கை பிரஜையென்று உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.* நான் இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுத்த விபரங்கள் நான் அறிந்த வரையிலும் நம்புகின்ற வரையிலும் உண்மையானவையென்றும் சரியானவையென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். இப்பொழுது இணைக்கப்பட்டுள்ள ஆம் இலக்க கடிவச்சீட்டு/அவசர காலச் சான்றிதழ்/அடையாளனச் சான்றிதழைத் தவிர இதற்கு முன்பு நான் வைத்திருந்த சகல கடிவச்சீட்டுகளும் அவசரக் காலச் சான்றிதழ்/அடையாளச் சான்றிதழ்களும் இலங்கைக் கடிவச்சீட்டு அதிகாரிகளிடம் இரத்துச் செய்ய ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளன என்றும், இத்துடன் இணைக்கப்பட்டிருப்பது எனக்கு வழங்கப்பட்டது முதல் வேறு விண்ணப்பம் என்னால் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லையென்றும் இத்தால் சான்று அளிக்கின்றேன்.*

அல்லது இதற்கு முன்னர் நான் ஏதாவதோர் கடிவச்சீட்டு அவசரகாலச் சான்றிதழ் அல்லது அடையாளச் சான்றிதழை வைத்திருக்கிறேன் அல்லது விண்ணப்பிக்கிறேன் இல்லையென்று இத்தால் சான்று அளிக்கின்றேன். இணைக்கப்பட்டுள்ள புனைப்படும் என்று இயற்கைத் தொற்றத்தையே மாறுபாட்டில்லாமலும் மறைக்காமலும் தெளிவாகக் காண்பிக்கின்றதென்றும் அப்புகைப்படம் சென்ற முன்று மாதங்களுக்குள் எடுக்கப்பட்டதென்றும் சான்றளிக்கின்றேன். இவ்விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள ஆவணங்கள் உண்மையானவையென்றும் சரியானவையென்றும் மாற்றங்களை, திருத்தங்களை, மோசடிகளைச் செய்து உண்மையை மறைக்கவில்லையென்றும் திரிப்புடுத்தவில்லையென்றும் சான்று அளிக்கின்றேன்.*

திகதி :

* பொருத்தமற்றவற்றை கீறிவிடுக.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

விண்ணப்பகாரர் பற்றிய சான்றிதழ் (இச்சான்றிதழுக்கு கட்டணம் அறவிடப்படாது.)

..... இல் வசிக்கும் என்னும் பெருமையுடைய நான் விண்ணப்பக்காரராகிய..... ஐ கட்டித் வருட காலமாக நேரில் தெரிந்த வகையில் விண்ணப்பகாரர் இலங்கைப் பிரஜைப் பத்திரத்தைப் பெறத்தகுந்தவரென்றும் இத்தால் சான்றளிக்கின்றேன்.

விண்ணப்பகாரர் எனது முன்னிலையில் என்னும் இடத்தில் 20 ஆம் ஆண்டு ஆம் மாதம் ஆம் நாள்ன்று தனது வழக்கமான கையொப்பத்தை இட்டுள்ளார்.

பதவிநிலை/தொழில்சார் பதவி :

உத்தியோக முத்திரை :

அத்தாட்சிப்படுத்தியவரின் கையொப்பம்

சமஸ்து செய்து கவனிக்கவும் :

1. இந்த அத்தாட்சிச் சான்றிதழைக் கையொப்பமிடுபவர்கள் நேரில் தெரிந்திருந்தால் மாதிரி அது கையொப்பமிடலாம் என்பதை கவனிக்க வேண்டும்.
2. மேற்கூறியபடிப்பட்ட சான்றுபகர்தல் இலங்கை அரசாங்க சிவில் நிரவாக உத்தியோகத்தார்கள், கல்வி/பொறியியல்/கணக்காளர்/சமாதான நிதவான்/தகைமை பெற்ற மருத்துவ உத்தியோகத்தார்கள்/சட்டத்தரணி / திட்டமிடல் சேவை உத்தியோகத்தார்கள் ஆகியோரினால் மட்டும் கொடுக்கப்படவேண்டும்.

DECLARATION OF THE APPLICANT

I, declare that / I am a citizen of Sri Lanka / I hold Dual Citizenship of Sri Lanka / I am a citizen of (write the name of the country).*

I, certify that I have not previously held or applied for any passport, Emergency Certificate or an Identity Certificate.*

I, certify that all previous Passports, Emergency Certificates and Identity Certificates held by me have been surrendered to the Sri Lankan Passport Authorities for cancellation, other than the Passport / Emergency Certificate / Identity Certificate No..... which is now submitted and I have made no other application since the one attached was issued to me.*

I certify that the documents attached to this application are true and correct and no alterations, modifications or falsifications were carried out to them to hide or deflect true facts.

I, certify that affixed photographs are depicting the natural status of myself without disguise or concealment and were taken within the last three months.

I, declare that the information furnished in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Date :

* Please delete inapplicable words.

Signature of the Applicant

CERTIFICATE REGARDING THE APPLICANT (NO FEE IS CHARGEABLE FOR THIS CERTIFICATE)

I, of hereby certify that I have personally known the

Applicant for a period of Years

and I can, and I certify that the applicant as a suitable person.

To the best of my personal knowledge and belief, the information given by the applicant is true and the declaration made above by the applicant is accurate.

The applicant placed his / her usual signature before me on at

Designation or Profession :

Seal / Stamp / Frank

Signature of the Attestor

Please Note :

1. The Persons signing this certificate of attestation should note that they can sign here only on the personal knowledge about the Applicant.
2. The above certification could be given only by a Sri Lanka Administrative Service / Education Administrative Service / Accountants Service / Planning Service / Commissioned Officer of Army, Navy, Airforce or Police / Engineering Service, Justice of the Peace, Qualified Medical Practitioner or by an Attorney at Law.