

ශ්‍රී ලංකා දේශීය සම්බන්ධීකරණ යාන්ත්‍රණය (CCM)

කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම - CCM සාමාජිකත්වය සඳහා වන ඡන්දයෙහි ඡන්දදායක

1. සංවිධානයේ විස්තර :

1.1 අයදුම්කරන සංවිධානයේ විස්තර :

- අයදුම්කරන සංවිධානයේ නම:
- ලිපිනය :
- සංවිධානයේ වෙබ් පිටුව/මුහුණුවපොත (තිබේ නම්) :
- සාමාජිකයන් ගණන: වැටුප් ලබන සේවක සංඛ්‍යාව :
- ලියාපදිංචි අංකය සහ දිනය:
- ක්‍රියාත්මක වන වසර ගණන:
- සපයනු ලබන ප්‍රධාන සේවා ක්ෂේත්‍ර:
- ප්‍රධාන භූගෝලීය ප්‍රදේශය/ප්‍රදේශ:

1.2 සංවිධානයේ ප්‍රධානියාගේ විස්තර :

- සංවිධාන ප්‍රධානියාගේ නම:
- දුරකතනය:
- විද්‍යුත් තැපෑල:

1.3 සම්බන්ධීකාරකගේ විස්තර:

- සම්බන්ධීකාරකගේ විස්තර :
- තනතුර:
- දුරකතනය:
- විද්‍යුත් තැපෑල:

2. ඡන්ද ප්‍රකාශ කරන කාණ්ඩ පිළිබඳ විස්තර

- ඡන්දය ලබා දීමට බලා පොරොත්තු වන දෙන කාණ්ඩය වගුවෙන් තෝරා ගන්න (තෝරාගත හැක්කේ එක කාණ්ඩයක් පමණි)
- එක් කාණ්ඩයකට වඩා අයදුම් කරන්නේනම් එක් එක් කාණ්ඩය සඳහා වෙන් වෙන් වශයෙන් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- ඔබගේ ආයතනය අදාළ කාණ්ඩය සඳහා ඡන්දය ප්‍රකාශ කිරීම සාධාරණීකරණය කිරීමට හේතු සඳහන් කරන්න

	කාණ්ඩ	☐	සංවිධානයේ ඇති නියැලීම
1	රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන	☐	
2	පුද්ගලික අංශය	☐	
3	විශ්වාසය මත පදනම් වූ ආයතන/සංවිධාන	☐	
4	අධ්‍යාපන අංශය	☐	
5	රෝගීන් සහ රෝගී කණ්ඩායම් අතර ජීවත්වන්නන් (ඒච්.අයි.වී./ඒඩ්ස්)	☐	
6	රෝගීන් සහ රෝගී කණ්ඩායම් අතර ජීවත්වන්නන් (ක්ෂය රෝගය)	☐	
7	ඉහත රෝග තුනෙන් බලපෑම් ඇති කාණ්ඩ	මුඛ්‍ය ප්‍රජාවන් 1 ☐ මුඛ්‍ය ප්‍රජාවන් 2 ☐	

3. පූර්ව අවශ්‍යතා

- අදාළ වන සියළුම දේ ලකුණු කරන්න.

• ඉල්ලුම් පත්‍රය අනුමත කළ සංවිධානයේ ප්‍රධානියාගේ සහතික කිරීමේ ලිපිය	☐
• ලියාපදිංචි වී ඇති සංවිධානවල ලියාපදිංචිය තහවුරු කෙරෙන සාක්ෂි	☐
• ලියාපදිංචි වී නැති සංවිධාන සඳහා මුඛ්‍ය (ප්‍රධාන) ජනගහන කමිටුවේ (KP) සහාපතිගෙන් ලබා ගත් අනුමැති ලිපිය	☐

- ශ්‍රී ලංකා දේශීය සම්බන්ධීකරණ යාන්ත්‍රණය බැඳියා පිළිගැනුම් ප්‍රතිපත්තිය හා ගැටුමක් නොමැති බවට අයදුම්කරන සංවිධානය තහවුරු කරයි ☐
- සපයා ඇති සියළු තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික වෙමි. ☐
- සුදුසුකම් සපුරන සහ කෙටි ලැයිස්තුගත කෙරෙන අයදුම්කරුවන්හට පමණක් දැනුම් දෙන බව තේරුම් ගනිමි. ☐

.....
 අත්සන
 සම්බන්ධීකාරකගේ නම:
 දිනය:

.....
 අත්සන
 අයදුම්කරන සංවිධානයේ ප්‍රධානියාගේ නම :
 දිනය: