

දකුණු පළාත් ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශයේ සුභසාධක සංගමය

සාමාජික ඉල්ලුම් පත්‍ර

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය
සාමාජික අංකය

- 01. සම්පූර්ණ නම :
- 02. පුද්ගලික ලිපිනය :
- 03. රාජකාරි තනතුර :
- 04. අනුයුක්ත ශාඛාව/අංශය :
- 05. විවාහක/අවිවාහක බව :
- 06. විවාහක නම් කාලක්‍රයාගේ නම :
- 07. පවුල් තොරතුරු - අංක 5 යටතේ වන තොරතුරු වලට අනුව තොරතුරු සපයන්න.

..... දිනට අවිවාහක දරුවන්/අවිවාහක නම් සහෝදර සහෝදරියන් පිළිබඳ විස්තර			
අං.	නම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	උපන් දිනය
01			
02			
03			
04			
05			

දෙමාපියන් ජීවත්ව සිටින්නේ නම්

	සාමාජිකයාගේ	කාලක්‍රයාගේ
පියාගේ නම වයස		
මවගේ නම වයස		

සුභසාධක සංගමයේ සාමාජිකත්වය ඉල්ලුම් කර සිටින අතර ව්‍යවස්ථාව පිළිපැදීමටත් පවුල් තොරතුරු පිළිබඳව වෙනස්වීම් දින 30 ක් තුළ දැන්වීමටත් එකඟ වෙමි.

දිනය :

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන