අයදුම්පත්‍රය සමග ඉදිරිපත් කළයුතු ලේඛන

1. ආදාහනයට අදාල මියගිය අයගේ පදිංචිය සනාථ කෙරෙන ග්‍රාම නිළධාරි වාර්තාව.

2. ආදාහනය සඳහා පවුලේ අයගේ විරෝධතාවයක් නොමැති බවට ප්‍රකාශ කරමින්, මේ සමග ඉදිරිපත් කරනු ලබන ග්‍රාම නිළධාරි නිර්දේශ සහතිකය

3. මියගිය අයගේ ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ අනන්‍යතාව තහවුරු කෙරෙන වෙනත් හැඳුණුම්පතක්.(පවති නම)

4. නිවසේ දී සිදුවු මරණයක් නම් ග්‍රාම නිළධාරි මගින් මරණය සහතික කර ආදාහනයට සුදුසු බවට ලබාදුන් ලිපිය.

5. හදිසි මරණ පරික්ෂණයක් සිදුවුයේ නම්,හදිසි මරණ පරික්ෂක වාර්තාව(ආදාහනය කිරිමට අවසරය සහිත)

6. රෝහලක සිදුවු මරණයකදී පශ්චාත් මරණ පරික්ෂණයක් පවත්වා ඇත්නම්,ආදාහනය කිරිමට අවසරය සහිත පශ්චාත් මරණ පරික්ෂණ වාර්තාව හෝ පශ්චාත් මරණ පරික්ෂණයක් පවත්වා නොමැති නම්,මරණය සහතික කර රෝහලෙන් ලබාදෙන වාර්තාව හෝ මෘත දේහය භාරදීමේ පත්‍රිකාව

7. ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත.

8. සාක්ෂි සඳහා මියගිය තැනැත්තාගේ ඥාතීන් දෙදෙනෙක්(ජාතික හැඳුනුම්පත සහිත එක් අයෙකු හෝ අත්‍යවශ්‍ය වේ.)

9. මෘත දේහයක් ආදාහනය කිරිම සඳහා ගාස්තු

   I. ප්‍රාදේශිය සභා බල ප්‍රදේශය තුල - රු.23500.00
   II. ප්‍රාදේශිය සභා බල ප්‍රදේශයේ පිට - රු.25500.00

කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආදනාගාරයේ මෘත දේහය ආදාහනය කිරිම සදහා අවසර ලබාගැනිමේ අයදුම් පත්‍රය.

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම --
2. පදිංචි ලිපිනය --
3. බල ප්‍රදේශය --
4. ජාතික හැදුණුම්පත් අංකය --
5. දුරකථන අංකය --
6. මියගිය අයගේ සම්පුර්ණ නම --
7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය හා වයස --
8. ජාතික හැදුණුම්පත් අංකය --
9. පදිංචිව සිටි ලිපිනය --
10. ග්‍රාම නිළධාරි තුළානේ අංකය හා නම--
11. මරණය සිදුවූ දිනය --------------------ස්ථානය--------------------
12. මරණයට හේතුව --
13. මරණයට සහතික කල අය --

    (නිවසේ සිදුවූ මරණයක් නම් ග්‍රාම නිළධාරි මගින් මරණය සිදු වූ බව සනාථ කරමින් ආදාහනය සදහා සුදුසු බවට වාර්තාව ඉදිරිපත් කරන්න. මරණය රෝහලක දී සිදුවී ඇත්නම් මෘත දේහය භාර දිමේ පත්‍රිකාව ඉදිරිපත් කරන්න)

14. හදිසි මරණ පරීක්ෂණයක් /පශ්චාත් මරණ පරික්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම්,

    පරික්ෂණ නිළධාරියාගේ නම --------------------.තනතුර--------------------

    පරික්ෂණය පැවැත් වු දිනය --------------------ස්ථානය--------------------

    පරික්ෂකගේ නිගමනය සහ මෘත දේහය ආදාහනය කිරිම සදහා අවසර දී තිබේද?----------

    (අවසර දී තිබේ නම් පරික්ෂණ නිළධාරියාගේ නිල මුද්‍රාව සහිත විධිමත් නිර්දේශයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

15. ආදාහනය කිරිමට නියමිත දිනය --------------------වේලාව--------------------
16. ආදාහනාගාරයට අවසර ලබා ගන්නාගේ නම සහ ඥාතීත්වය--------------------

    ----

17. අවසර ලබා ගන්නා අය මියගිය අයට ඇති ඥාතිත්වය--------------------
18. මෘත දේහය ආදාහනය කිරිම පිළිබද ප්‍රකාශය ලබාගෙන ඇත/නැත--------------------

ඉහත සදහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරුවල සම්පූර්ණ වගකීම මා විසින් භාරගනු ගබන බව වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි.

දිනය--------------------

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(අවධානයට - අයදුම්පත්‍රය සමග ඉදිරිපත් කළ යුතු ලේඛන පිළිබද වැඩි විස්තර පසු පිටේ දක්වා ඇත.)

....

....

....

සභාපති/ලේකම්,

ප්‍රාදේශීය සභාව,

කැකිරාව

<u>ග්‍රාම නිළධාරි නිර්දේශ සහතිකය</u>

....ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ අංක දරණ තුලානේ..ගමේ/නගරයේ.. ලිපිනයේ පදිංචිව සිට.............................දින... ....හේතු වෙන් මරණයට පත් වයස අවුරුදු.............වූ.. යන අයගේ මෘත දේහය ආදාහනය කිරිම සදහා

01.ස්වාමි පුරුෂයා වන.......................................(ජා.හැ.අං.....................................)
02.බිරිද වන..(ජා.හැ.අං......................................)
03.දරුවන් වන

I. .... (ජා.හැ.අං......................................)
II. .... (ජා.හැ.අං......................................)
III. .... (ජා.හැ.අං......................................)
IV. .... (ජා.හැ.අං......................................)
V. .... (ජා.හැ.අං......................................)

යන අයගේ හා පවුලේ ඥාතින්ගේද කිසිදු විරුද්ධත්වයක් නොමැති අතර,ඒ සදහා ඔවුන්ගේ එකගත්වය ප්‍රකාශ කර ඇත.

එම නිසා ඔවුන්ගේ ඉල්ලිම පරිදි.......................................දින මෙම මෘතදේහය ආදාහනය කිරිම මා විසින් නිර්දේශ කර සිටිමි.

අත්සන

දිනය

නිල මුද්‍රාව

අවසරපත් ලේඛනයේ අනුක්‍රමික අංකය--------

අවසර පත්‍රය නිකුත් කල දිනය-------------------

ආදාහනාගාර භාරකරු,

ආදාහනාගාරය,

කැකිරාව

<u>මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට නිකුත් කරන අවසර පත්‍රය</u>

(අ)---යන අයගේ මෘත දේහය

20-----------ක් වූ----------------------මස---------දින පෙරවරු/පස්වරු---------පැයට කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේදී ආදාහනය කිරීමට මෙයින් අවසර දෙමි.

(ආ) මේ සමග අමුණා ඇති අයදුම්පත්‍රයේ දැක්වෙන තොරතුරු ලේඛනයේ සටහන් කරන ලදී.

(ඇ) 20-----------------දින අංක-----------------------දරණ ලදුපත මගින් රු-----------------------ක ගාස්තුවක් අයකරගෙන ඇත.

(ඈ)මෙම අවසර පත්‍රයේ තොරතුරු ආශ්‍රයෙන් ලබාදී ඇති උපදෙස් පරිදි අදාල ලේඛනයේ සටහන් තැබීමෙන් අනතුරුව මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට ක්‍රියා කරන්න.

විෂය භාර නිළධාරී/වෙනුවට

කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව

ලේකම්,

කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව

පිටපත-01.අයදුම්කරු---

කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආදාහනාගාරයේ මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම සහ භාරදීම පිළිබඳ ගිවිසුම

1. ආදාහනය සිදු වෙමින් පවතින අතරතුර ආදාහනාගාරයේ කාර්මික දෝෂයක් හෝ වෙනත් හේතුවක් නිසාවෙන් බාධාවක් මතුවුවහොත් එම දෝෂය යථා තත්ත්වයට පත් කිරීමෙන් අනතුරුව ආදාහන කටයුතු සිදු කිරීමට ද, නැතහොත් එම සුසාන භූමියේ ම භූමදාන කිරීමට ද එකඟ වෙමි.
2. මෙම මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් හෝ එම ආදාහනය කිරීමට ඉහත සදහන් හේතු නිසාවෙන් සිදුවන ප්‍රමාදයන් හෝ වෙනත් කාරණයක් සම්බන්ධයෙන් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව වෙතින් කිසියම් වන්දියක් හෝ අලාභයක් ඉල්ලා සිටීමට හෝ මෙම දේහයට හිමිකම් කියනු ලබන වෙනත් අයෙකුට හෝ පාර්ශවයකට බලයක් හෝ අයිතියක් නොමැති බව පිළිගනිමි.
3. මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමෙන් පසු මා විසින් බලය පැවරූ අයෙකු විසින් දේහය නිසි පරිදි ආදාහනය කළ බවට සහතික කරන බවටත්, එසේ සහතික කිරීමෙන් අනතුරුව මෙම දේහය ආදාහනය කිරීම සම්බන්ධව සියලු වගකීම්වලින් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව නිදහස් කරනු ලබන බවටත්,එසේ සහතික කිරීමෙන් පසු මෙම දේහය ආදාහනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව වෙතින් විමසා සිටීමට කිසිදු බාහිර පාර්ශවයකට හෝ මෙම දේහයට හිමිකම් කියනු ලබන වෙනත් අයෙකුට හෝ පාර්ශවයකට බලයක් හෝ අයිතියක් නොමැති බව ප්‍රකාශ කරන අතර,ඊට අදාල සියලු බැදීම් වලින් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව නිදහස් කරමි.
4. ආදාහන කටයුතු සිදු කිරීමෙන් අනතුරුව මා විසින් හෝ මා විසින් බලය පැවරූ අයෙකු විසින් අදාල භෂ්මාවශේෂ ඉල්ලා සිටින ප්‍රමාණය මා හෝ මා විසින් බලය පවරන ලද අය ඉදිරියේ බඳුනකට බහා මුද්‍රා තැබීමටත්,ඉන් අනතුරුව දින 14 ක් තුල එම භෂ්මාවශේෂ ඉවත් කර ගැනීමටත් එකඟ වෙමි. තවද මා හෝ මවිසින් බලය පවරන ලද අය ඉදිරියේ බඳුනකට බහා මුද්‍රා තැබීමෙන් පසු එම භෂ්මාවශේෂ සම්බන්ධ සියළු වගකීම් වලින් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව නිදහස් කරනු ලබන බවටත්,එසේ සහතික කිරීමෙන් පසු මෙම භෂ්මාවශේෂ සම්බන්ධයෙන් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව වෙතින් විමසා සිටීමට කිසිදු බාහිර පාර්ශයකට හෝ මෙම දේහයට හිමිකම් කියනු ලබන වෙනත් අයෙකුට හෝ පාර්ශවයකට බලයක් හෝ අයිතියක් නොමැති බව ප්‍රකාශ කරන අතර,ඊට අදාල සියලු බැදීම් වලින් කැකිරාව ප්‍රාදේශීය සභාව නිදහස් කරමි.

අයදුම්කරුගේ නම --

අයදුම්කරුගේ අත්සන --

දිනය --

(සාක්ෂි(මියගිය අයගේ ඥාතීන් විය යුතුය)

01.නම-------------------------	02.-------------------------
ලිපිනය-------------------------	-------------------------
ජා.හැ.අංකය-------------------------	ජා.හැ.අංකය----------------
අත්සන-------------------------	අත්සන-------------------------