

ගොස්පල් මිෂන් ඔෆ් ලයිෆ්
ඔවුන් සියල්ලන් ඒකත්වයක් වන පිණිස



www.gospelmission.lk
 info@gospelmission.lk

සාමාජික අයදුම්පත

සම්පූර්ණ නම _____

ලිපිනය _____

ජා.හැ. අංකය _____

පුරවැසිභාවය _____ උපන් දිනය _____ වයස _____

ග්‍රාම සේවක කොට්ඨාශය _____ දිස්ත්‍රික්කය _____

ග්‍රාම සේවක සහතිකයක් ඉදිරිපත් කරන්න.

ඔබ වෙනත් සංගමයකට බැඳී සිටී නම් එහි නම _____

එමගින් හැඳුනුම්පතක් නිකුත් කර තිබේද? ඔව් නැත

ඔබව හොඳින් දන්නා වූ පුද්ගලයන්ගේ දෙදෙනෙකුගේ නම් 1 _____

2 _____

ඒ අයගේ දුරකථන අංක 1 _____

2 _____

ඔබ ස්වාධීන සහා පාලකවරයෙක්ද? ඔව් නැත

ඔබ සේවයේ පිහිටු වර්ෂය _____

ඔබගේ සේවයේ ස්වභාවය කුමක්ද? _____

ඔබ හිතී ප්‍රශ්නයකට හසුවී තිබේද? ඔව් නැත

ඔබේ සභාවේ නම _____

ලිපිනය _____

දුරකථන අංකය _____

දුරකථන/ ෆැක්ස්/ ජංගම/ විද්‍යුත් තැපෑල අංකය _____

සාමාජික මුදල රු. 200/= කි. එය ඔබට ගෙවන්නට හැකියාවක් නැතිනම් සභාපතිතුමාට දන්වන්න.

ඉහත සඳහන් කර තිබෙන සියලු තොරතුරු සත්‍ය බවත් ලංකා කිතුණු පුජක සහභාගීත්වය හා එහි වර්ධනය උදෙසා ක්‍රියා කරන බවට මාගේ සම්පූර්ණ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

දිනය

අත්සන
රබර් මුද්‍රාව සහිතව

ඉහත අත්සන් තබන අයවරුන් (දේවගැතිතුමන්)

අප පැහැදිලි ලෙස හඳුනන බව මෙසේ ලිඛිතව සහතික කරමු.

සාක්ෂි පිණිස

සාක්ෂිකරුගේ නම

ලිපිනය

ජා.හැ. අංකය

දුරකථන අංකය

දිනය

අත්සන

රබර් මුද්‍රාව සහිතව

සාක්ෂිකරුගේ නම

ලිපිනය

ජා.හැ. අංකය

දුරකථන අංකය

දිනය

අත්සන

රබර් මුද්‍රාව සහිතව

අනුමත කරන දේවගැතිවරුන්ගේ සහතිකය

සම්පූර්ණ නම _____ සම්පූර්ණ නම _____

සභාවේ නම හා බල ප්‍රදේශය _____ සභාවේ නම හා බල ප්‍රදේශය _____

ඉහත නම සඳහන් හැඳුනුම්පත් අයදුම්කරු මා හොඳින් හඳුනන බවත් ඔහුගේ සේවය ගැනද මා හොඳින් දන්නා බැවින් සාමාජිකත්වය ලබාදීම සුදුසු බව සහතික කරමි.