**දකුණු පළාත් ප්‍ර‍ධාන අමාත්‍යාංශයීය සුභසාධක සංගමය**

**සාමාජික ඉල්ලුම් පත්‍ර‍**

**කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය**

සාමාජික අංකය

1. සම්පූර්ණ නම : ........................................................................................
2. පුද්ගලික ලිපිනය : ........................................................................................
3. රාජකාරී තනතුර : ........................................................................................
4. අනුයුක්ත ශාඛාව/අංශය : ........................................................................................
5. විවාහක/අවිවාහක බව : ........................................................................................
6. විවාහක නම් කාලත්‍ර‍යාගේ නම : ........................................................................................
7. පවුල් තොරතුරු - අංක 5 යටතේ වන තොරතුරු වලට අනුව තොරතුරු සපයන්න.

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

දෙමාපියන් ජීවත්ව සිටින්නේ නම්

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **සාමාජිකයාගේ** | **කාලත්‍ර‍යාගේ** |
| **පියාගේ නම****වයස** |  |  |
| **මවගේ නම****වයස** |  |  |

සුභසාධක සංගමයේ සාමාජිකත්වය ඉල්ලුම් කර සිටින අතර ව්‍යවස්ථාව පිළිපැදීමටත් පවුල් තොරතුරු පිළිබදව වෙනස්වීම් දින 30 ක් තුල දැන්වීමටත් එකග වෙමි.

දිනය : ................................. .................................

 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන