

## 2.30 කල්ගිය උපත් ලියාපදිංචිය 24(1)

### 2.30.1 සුදුසුකම්

### 2.30.2 ඉල්ලුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය

(ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන, ඉදිරිපත් කළ යුතු ස්ථානය, කවුන්ටරය හා වේලාවන්)

#### 2.30.2.1 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන :-

උපතට අදාළ කොට්ඨාසයට අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයදී  
පෙ.ව.9.00 සිට ප.ව.3.00 දක්වා

#### 2.30.2.2 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු. :-

නොමිලේ නිකුත් කරනු ලැබේ.  
ප්‍රකාශ පත්‍රය ඉදිරිපත් කිරීමේදී රු.50/= ක ගාස්තුවක් රජයට ගෙවිය  
ගෙවිය යුතුය.

#### 2.30.2.3 ඉදිරිපත් කළ යුතු වේලාවන් :-

කාර්යාලයේ දින වලදී පෙ.ව.9.00 සිට ප.ව.3.00 දක්වා

#### 2.30.2.4 සේවාව ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු:- ගාස්තු ගෙවිය යුතු නැත

**2.30.3 සේවාව ලබා දීමට ගත වන කාලය ( සාමාන්‍ය සේවා හා ප්‍රමුඛ සේවා ) :-** සියළු ලිපි ලේඛන  
නිසි ආකාරයෙන් ලබා ගෙන ප්‍රකාශකගේ දෙමව්පියන්ගෙන් සහ රෝහල් නියෝජිතයන්ගෙන් ප්‍රකාශ ලබා  
, අත්සන යොමු කර දින 03ක් ඇතුළත රෙජිස්ට්‍රාර් වෙත යොමු කෙරේ.

#### 2.30.4 අවශ්‍ය සනාථ කරන ලියකියවිලි -

රෝහල් වාර්තාව	/	චිත්තඹු වාර්තාව
ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව	/	වේලාපත්කඩය
සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහන	/	භෞතිස්ම සහතික

**2.30.5 සේවා භාර මාණ්ඩලික නිලධාරීන්**

තනතුර	නම	අංශය	දුරකථනය	ෆැක්ස්	ඊ-මේල්
අ.දි.රෙ.	ආර්.එන්.සයුරංගි	අ.දි.රෙ.	2472995	2325512	sayurangi8@gmail.com
අ.දි.රෙ.	ආර්.ඒ.අයි.නලින්	අ.දි.රෙ.	2472995	2325512	indikanalinra1973@gmail.com

**2.30.6 ව්‍යතිරේක හෙවත් ඉහත අවශ්‍යතාවලින් බැහැර වන අවස්ථා හා විශේෂ තොරතුරු**

**2.30.7 ඉල්ලුම්පත් ආකෘතිය ( ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)**

සම්පූර්ණ කරන ලද ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත (සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)

24(1), 24(2)  
 අනුකූල

Registration B 6  
 (F 2\* S, T, & E)

අන් මගින් ගතවූ විට ලක්ෂ්‍යයෙන් පිළිබඳව කළයුතු ප්‍රකාශය (24 වැනි වගන්තිය)  
 ඉංග්‍රීසි භාෂණයෙන් පිටි පිරිසට පසු 3 මාසයක් ඇතුළත (24 මාස පිරිසට)  
**DECLARATION OF BIRTH AFTER THREE MONTHS (Section 24)**  
 (ලංකා පළාත් දෙපාර්තමේන්තුවේ දින 24 ක් ඇතුළත පිටින බවට ප්‍රකාශයක් දැක්වීම සඳහා)  
 (To be forwarded direct to the District Registrar of the District in which the birth occurred)

මෙහි මා මගින් ප්‍රකාශයක් ලක්ෂ්‍යයෙන් පිළිබඳව කළයුතු ප්‍රකාශයක් දීමට මා මාගේ මව්පියන් සමඟින්  
 50, රොෂර් ඩයල් පාර, පාලම-15, කොළඹ-15

Whereas the birth of the child herein named has not been registered within three months and it is now necessary to register the same,  
 I, ..... of ..... hereby declare that the following particulars to be registered concerning its birth and name are true and correct to the best of my knowledge and belief:-

1.	දිනය සහ ස්ථානය Date and place of birth	2012. 10.27 - 27 ජූනි රොෂර් ඩයල් පාර, කොළඹ-15
2.	නම Name	විජයන්ත
3.	භ්‍රූ පුරුෂ ස්වභාවය/ Sex	පුද්ගල
4.	පියාගේ නම Father's name	කුමාරතුංග විජයන්ත
	පියාගේ දිනය Date of birth	1978 / 12 / 09
	පියාගේ ස්ථානය Place of birth	කාසල් විද්‍යාල කොමනාලිටි පෙරාදෙසි
	පියාගේ වෘත්තිය Profession	ලංකා රජයේ සේවක
5.	මව්ගේ නම Mother's name	කුමාරතුංග කුමාරතුංග
	මව්ගේ දිනය Date of birth	1978. 09. 04
	මව්ගේ ස්ථානය Place of birth	කොළඹ 03 පෙරාදෙසි
	මව්ගේ වෘත්තිය Profession	ලංකා රජයේ සේවක
6.	පියා සහ මව් විවාහ වූහද? Were parents married?	ඔව්
7.	පුරුෂ පුරුෂයාගේ නම His full name	ජයවර්ධන විජයන්ත විජයතුංග
	පුරුෂ පුරුෂයාගේ දිනය His year of birth	1950 / 02 / 03
	පුරුෂ පුරුෂයාගේ ස්ථානය His place of birth	පුළුම්පේ
8.	පුරුෂ පුරුෂයාගේ නම His full name	ලංකා
	පුරුෂ පුරුෂයාගේ දිනය His year of birth	ලංකාව
	පුරුෂ පුරුෂයාගේ ස්ථානය His place of birth	ලංකාව
9.	ප්‍රකාශකයාගේ නම සහ ස්ථානය Declarant's full name and residence, and in what capacity he gives information	කුමාරතුංග කුමාරතුංග (මව්) 50, රොෂර් ඩයල් පාර, කොළඹ-15

