

**බණ්ඩාරගම / අදුන්වැන්න ආදාහනාගාරයේ මාන ශරීරයක් ආදාහනය කිරීම  
සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය**

1. ඉල්ලුම්කරුගේ නම : .....
2. ලිපිනය : .....
3. දුරකතන අංකය : .....
4. හැඳුනුම්පත් අංකය : .....
5. මියගිය අයගේ නම : .....
6. ලිපිනය : .....
7. ග්‍රාමසේවා වසම : .....
8. මරණයට හේතුව : .....
9. මරණ සහිතිකයේ අංකය හා දිනය (පිටපත් අමුණන්න) : .....
10. මරණ සහිතිකයේ නිකුත් කළ අයගේ නම හා ලිපිනය : .....
11. මියගිය තැනැත්තා/තැනැත්තිය බණ්ඩාරගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේද ? .....  
ඉන් පිටතද යන්න :(ග්‍රාමසේවා සහිතිකය අමුණන්න)
12. මාන ශරීරය ආදාහනය කිරීම ඉල්ලුම් කරන දිනය : .....

ඉල්ලුම්කරුගේ ප්‍රකාශය : .....

ඉහත සඳහන් මාන ශරීරය බණ්ඩාරගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ පොදු සුසාන භූමියේ ආදාහනාගාරයේදී ආදාහනය කර ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරදෙන මෙන් ඉල්ලා සිටින අතර, මෙම මාන ශරීරය අධිකරණ තීන්දුවකට තුඩු දෙන හේතුවක් මත සිදුවූ මරණයක් නොවන බවත්, මෙම මාන ශරීරය ප්‍රාදේශීය සභාව මගින් දෙනු ලබන වේලාවකදී ආදාහනය කර ගැනීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටින බවත්, යම් හෙයකින් විදුලිය හෝ ආදාහනාගාරයේ යාන්ත්‍රික දෝෂයකදී සිදුවිය හැකි ප්‍රමාද දෝෂයකදී එහි වගකීම භාර ගැනීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය - .....

.....  
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

- I. මාන ශරීරය ආදාහනය කිරීමට ගෙවිය යුතු මුදල : .....
- II. මුදල් ගෙවූ දිනය හා කුචිතාන්සිය : .....
- III. ආදාහනය කිරීමට අවසර දිය හැකි දිනය හා වේලාව : .....

දිනය - .....

.....  
ආදායම් පරීක්ෂක / පරිපාලක

ඉහත සඳහන් මාන ශරීරය ප්‍රාදේශීය සභා ආදාහනාගාරයේදී ආදාහනය කිරීමට අවසර දීම නිරිදේශ කරමි.

.....  
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

.....  
කාර්යභාර නිලධාරී / ලේකම්

මාන ශරීරය ආදාහනය කිරීම අනුමත කරමි.

.....  
සභාපති