

08. මෙම ආකෘති පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....
.....

.....
ග්‍රාම නිලධාරී

09. සමාජ සේවා නිලධාරී විශේෂ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ.....

.....
.....

දිනය.....

.....
සමාජ සේවා නිලධාරී අත්සන

10. නිර්දේශ කරනු ලබන සේවාව

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

සබරගමු පළාත් පරිවාස ළමා රක්ෂක හා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

11. නිර්දේශය

.....
.....
.....

දිනය

.....
ජේ. සං. සේ. නිලධාරී අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

12. සබරගමු පළාත් පරිවාස ළමාරක්ෂක හා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ නිර්දේශය

දිනය.....

.....
කොමසාරිස්/ සමාජ සේවා
සහකාර අධ්‍යක්ෂ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය

අනුමත කරමි/නොකරමි

දිනය.....

.....
ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව)