

ගොවීගා සේවා මධ්‍යස්ථානය :-

වර්ෂය :-

කන්නය :- යල/මහ/...../.....

| අනු අංකය | ගොවී මහතාගේ/ මහත්මීයගේ නම (02) | හැඳුනුම්පත් අංකය (03) | නිල කුවිතාන්සි අංකය (04) | නිකුත් කරන ලද පොහොර ප්‍රමාණය (ක්. ගු.) (05) | අය කරන ලද රස්ක වාර මුදල (රු.) (06) | වෙනත් කරුණු (07) |
|----------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------------|---------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |

සහතිකය :

ඉහත තීරු (02) හි දක්වා ඇති ගොවී මහත්ම/මහත්මීන්ගේ නම, ගොවීගා සේවා මධ්‍යස්ථානයේ ඇති ගොවී මහත්ම/මහත්මීන්ගේ නාම ලේඛනයට අනුව නිවැරදි බවත්, ඉහත තීරු (05) හි පිළිවෙළින් දක්වා ඇති නිකුත් කළ පොහොර ප්‍රමාණය හා විවිධාකම, නිකුත් කරන ලද නිල කුවිතාන්සි (තීරු 04) සමඟ සැයදෙන බවත්, මෙයින් සහතික කරන අතර, මූල විවිධාකම වන රු. මහජන බැංකුවේ, නුගේගොඩ ගාබාලේ කාමිකාර්මික හා ගොවීගා රස්ක මණ්ඩලයේ ගිණුම් අංක 335100190008791 වෙත බැර කර

බැංකුවේ, ගාබාව විසින් නිකුත් කරන ලද බැර නිවේදනය/ කාමිකාර්මික හා ගොවීගා රස්ක මණ්ඩලය නමින් නිකුත් කරන ලද අංක, දරණ වෙක්සත මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය :

සහාපති

කෘෂිකාර්මික හා ගොවීජන රුක්ෂණ මණ්ඩලය

“කෙතට අරුණ - පොහොර දිරිය වැඩසටහන” යටතේ වගා රුක්ෂණාචාර්යට අදාළ වන්දි ලබා ගැනීමේ අයදුම්පත

ගොවීජන සේවා මධ්‍යස්ථානය

1. ගොවී මහතාගේ / මහත්මියගේ නම :
2. ලිපිනය :
3. කෘෂිකාර්මික හා ගොවීජන රුක්ෂණ මණ්ඩලයේ ලියාපදිංචි අංකය :
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
5. ගොවීජන සේවා බල ප්‍රදේශය :
6. කෝ.ප.නි.ස කොට්ඨාසය :
7. ගොවී සංවිධානයේ නම :
8. කුමූරු ඉඩමේ 1. නම :
9. 2. අංකය :
10. 3. වගා කළ ඉඩමේ ප්‍රමාණය : අක්කර : රුඩි : පර්වස් :
11. 9. හානිය සිදු වූ වර්ෂය / මාසය / දිනය : වගා කරන ලද කන්නය
12. 10. ඔබගේ කුමූරු ඉඩමට යාබද කුමූරු ඉඩමේ වල අස්වනු තත්ත්වය / හානි තත්ත්වය :
13. 11. ගෙවන ලද රුක්ෂණ දායක මුදල : රු ලදුපත් අංකය :
14. 12. (ජායා පිටපතක් අමුණන්න)
13. 13. ඉල්ලුම් කරන වන්දි මුදල : රු :
- i. ඔබ සහනාධාර පොහොර ලබාගනු ලබන වී වගාවන් සඳහා වෙනත් වගා රුක්ෂණ ක්‍රමයට දායක වී තිබේද? ඔව් / නැත
- ii. දායක වී තිබෙනාම්, අදාළ රුක්ෂණය පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.
14. i. රුක්ෂණ වන්දි මුදල බැර කළයුතු බැංකු ගිණුම් අංකය :
- (බැංකු ගිණුමේ මුල් පිටපතේ ජායා පිටපතක් අමුණන්න)
- i. බැංකු ගාබාවකින් එම වගාව සඳහා ණය මුදලක් ලබා ගෙන තිබේද? ඔව් / නැත
- ii. තිබෙනාම්, එම බැංකු ගාබාවේ නම : -
- ලබා ගත් ණය මුදල : -
- ගිණුම් අංකය : -

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා තිවුරුදී බවට සහ මෙම රුක්ෂණාචාර්ය යටතේ වන්දි ලබා ගැනීමට මා හට සුදුසුකම් ඇති බවට සහතික වෙමි.

ගොවී මහතාගේ / මහත්මියගේ අත්සන

දිනය :

ගොඩී සංවිධානයේ නිරද්‍යෝගය :

ඉහත විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමු.

සහාපති

ලේකම්

දිනය :

දිනය :

කා.ප.නි.ස / මහවැලි ඒකක කළමනාකරු / වාරිමාරුග ව්‍යාපෘති කළමනාකරු ගේ නිරද්‍යෝගය:

ඉහත විස්තර සඳහන් මහතා / මහත්මියගේ
වගා හානියට අදාළ රුක්ෂණ නිමිකම් සඳහා අයදුම්පත නිරද්‍යෝග කර ඉදිරිපත් කරමි / අයදුම්පත නිරද්‍යෝග නොකරමි.

නිරද්‍යෝග නොකිරීමට හේතුව :

කා.ප.නි.ස/ මහවැලි ඒකක කළමනාකරු/ වාරි මාරුග ව්‍යාපෘති කළමනාකරු
(අත්සන හා නිල මුදාව)

දිනය :

ගොවීතන සංවර්ධන ප්‍රාදේශීය නිලධාරී සහතිකය:

මගේ අංකය :

ඉහත විස්තර සඳහන් මහතා/ මහත්මියගේ
වගා හානියට අදාළ රුක්ෂණ නිමිකම් සඳහා අයදුම්පත නිරද්‍යෝග කර ප්‍රාදේශීය වගා හානි තක්සේරු කමිටුවට
ඉදිරිපත් කරමි / අයදුම්පත නිරද්‍යෝග නොකරමි.

නිරද්‍යෝග නොකිරීමට හේතුව :

ගොවීතන සංවර්ධන ප්‍රාදේශීය නිලධාරී
(අත්සන හා නිල මුදාව)

දිනය :

ප්‍රාදේශීය හානි තක්සේරු මණ්ඩලයේ නිරදේශය:

1. හානියේ ස්ථානවය : පුරුණ හානි අර්ධ හානි සූළ හානි

2. වගාවේ අවධිය :

(අ) ප්‍රථම අවස්ථාව : (වපුරා දින 30 දක්වා වගා හානි සඳහා ලබා ගත් ආචරණයෙන් 40%)

(ආ) දෙවන අවස්ථාව : (වපුරා දින 31 සිට වගාවේ මල් හට ගැනීමේ අවස්ථාව දක්වා වන හානි සඳහා ලබා ගත් ආචරණයෙන් 60%)

(ඇ) අවසන් අවස්ථාව : (මල් හටගැනීමේ සිට අස්ථින්න නොලිමට ආසන්න අවස්ථාව දක්වා වගා හානි සඳහා 100%)

3. විශේෂ කරුණු :
.....

4. නිරදේශ වන්දි මුදල : රු.

ඉහත සඳහන් මහතාගේ/ මහත්මියගේ
වගා හානියට අදාළ රුපුණ හිමිකම නිරදේශ කර තක්සේරු වාර්තාව මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

තක්සේරු මණ්ඩලය :-

| සාමාජික නම | තනතුර | අත්සන |
|------------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

මගේ අංකය:

නිරදේශ කරමි / නිරදේශ නොකරමි.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම (කම්මුවේ සහාපති)

දිනය :