නේවාසිකාගාර අයදුම්පත්‍රය

කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය

(2018/2019 අධ්‍යයන වර්ෂය)

https://www.kln.ac.lk/

(සිංහල /**English** /**தமிழ்**)

උපදෙස් :-

- අයදුම්පත කියවා සියලු තොරතුරු සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
- නේවාසිකාගාර පහසුකම් ඉල්ලුම් කිරීමට අපේක්ෂා කරනු ලබන **සිසුන් පමණක්** **නේවාසිකාගාර අයදුම්පත** සම්පූර්ණ කර ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරී සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයාගේ නිර්දේශය සහිතව අයදුම්පත ලැබී **සති 02 ක් ඇතුලත** ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකඛාධිකාරී, ශිෂ්‍ය සේවා අංශය, කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය, කැලණිය යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් හෝ ගෙනවිත් භාර දිය යුතුය.
- පවුලේ වාර්ෂික ආදායම යටතේ සඳහන් කරනු ලබන ආදායම් විස්තරයන්හි වැටුප් විස්තර/ විශ්‍රාම වැටුප් විස්තර/ ගේදොර/ඉඩකඩම්/ව්‍යාපාරික ස්ථානවලින් ලැබෙන ආදායම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (ඔබ සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභී පවුලක සාමාජිකයෙක් නම් සහතික කරන ලද සමෘද්ධි සහතිකයක පිටපතක් ඇමිණීම ප්‍රමාණවත් වේ.)
- විශ්වවිද්‍යාලය මගින් නිකුත් කරන ශිෂ්‍ය අත්පොතේ නේවාසිකත්වය පිළිබඳ කොන්දේසි යටතේ නේවාසිකාගාර පහසුකම් ලබා දීම පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුලත් වේ.
- අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කර ඇති බව ඔප්පු වුවහොත් ඔබගේ නේවාසිකාගාර අයදුම්පත අවලංගු වීමට හෝ ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචිය අවලංගුවනු ඇත.
- ක්‍රීඩා හා ලලිත කලා විෂයන් හදාරන සිසුන් තම අංශ ප්‍රධාන නිර්දේශය සහිතව තම අයදුම්පත යොමු කළ යුතුය. එම ඉල්ලීම් ප්‍රධාන නිර්නායකවලට යටත්ව සලකා බලනු ලබයි.

1. ශිෂ්‍ය අංකය :- .....
2. මුලකුරු සමඟ නම :- .....
3. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐
4. ස්ථිර ලිපිනය :- .....
5. දුරකථන අංකය :- .....
6.

ඔබ නේවාසිකාගාර පහසුකම් ඉල්ලුම් කරනු ලබන්නේ කුමන වසරට ද?	**සාමන්‍යවේදී**		**විශේෂවේදී**	
	පළමු වසර		පළමු වසර	
	දෙවන වසර		දෙවන වසර	
	අවසන් වසර		තෙවන වසර	
			අවසන් වසර	

7. දිස්ත්‍රික්කය :- ..... 8. නිවසේ සිට විශ්වවිද්‍යාලයට ඇති දුර (කි.මී) :- .....

9. පවුලේ වාර්ෂික ආදායම

ආදායම් ලබන්නා	නම	රැකියාව	මාසික වැටුප / ආදායම (රුපියල්)	වෙනත් ආදායම් (රුපියල්)	මාසිකව ලබන සම්පූර්ණ ආදායම (රුපියල්)	**වාර්ෂික** සම්පූර්ණ ආදායම (රුපියල්)
මව						
පියා						
භාරකරු						
				වාර්ෂික ආදායම්වල මුළු එකතුව (රුපියල්)		

12. ඔබට නේවාසික පහසුකම් ඉල්ලුම් කිරීමට ඇති වෙනත් කරුණු -
(ඔබ විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා ආදාල නිර්දේශයන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය)
ශාරීරික දුබලතා ○ රෝගාබාධ ○ ක්‍රීඩා ○ ලලිත කලා/ප්‍රාසාංගික කලා ○

නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

විශ්වවිද්‍යාලයීය ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරී/ අංශ ප්‍රධාන අත්සන :- .....

දිනය :- ..... නිල මුද්‍රාව :-

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෙළිවුවහොත් මාගේ නේවාසික පහසුකම් අහිමිවන බවත්, නේවාසිකගාර ලාභියෙකු වශයෙන් මා තෝරාගතහොත් නේවාසිකාගාර සඳහා පනවා ඇති සියලු නීති රීතිවලට එකඟ වන බවද සඳහන් කරමි.

....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

පවුලේ වාර්ෂික ආදායම සහතික කිරීම

කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ නේවාසිකාගාර සඳහා අයදුම්කරන ..... යන අය මෙම ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ස්ථිර පදිංචි කරුවෙකු/කාරියක වන අතර, ඇයගේ/ඔහුගේ, දෙමව්පිය/භාරකරුවන් විසින් උපයන සම්පූර්ණ **වාර්ෂික** ආදායම රු.....(අකුරින්),.....(ඉලක්කමින්) වන බව සහ නිවසේ සිට විශ්වවිද්‍යාලයට ඇති දුර.....(කි.මී) හා සපයා ඇති අනෙකුත් සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන ..... දිනය :- .....
දුරකථන අංකය :- .....
නිල මුද්‍රාව :-

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන ..... දිනය :- .....
නිල මුද්‍රාව :- .....