



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය

ශිෂ්‍යාධාර අභියාචනා අයදුම් පත්‍රය (කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛන අංක 03/2019 ට අනුව)

****** මීට පෙර ශිෂ්‍යාධාර අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලද නමුත් ශිෂ්‍යාධාර සඳහා සුදුසුකම් නොලැබූ සිසුන්ගේ වාර්ෂික දළ ආදායමේ වෙනසක් සිදු වුවහොත් පමණක් මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ශිෂ්‍ය සුබසාධක අංශයට ගෙනවිත් භාර දෙන්න. වෙනත් කිසිදු හේතුවක් නිසා මෙම අයදුම්පත පිරවීමෙන් අනතුරුව ශිෂ්‍යාධාර ලබා ගත නොහැකි බව කාරුණිකව සලකන්න.

1. පීඨය :-
2. විශ්වවිද්‍යාලයේ ලියාපදිංචි අංකය :-
3. විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත් වූ අධ්‍යයන වර්ෂය :-
4. මූලකුරු සමඟ නම :- හිමි/මහතා/මෙනවිය
5. ස්ථීර ලිපිනය :-
.....
6. දුරකථන අංකය :-
7. දිස්ත්‍රික්කය :- පළාත :-
8. වයස අවුරුදු 19 හා 19 ට අඩු පාසල් යන සහෝදර, සහෝදරියන්, සහෝදර හිමිවරුන් ගණන :-
(සහතික කළ උප්පැන්න සහතික ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි.)
9. කිසියම් විශ්වවිද්‍යාලයක පාඨමාලා හදාරන සහෝදර සහෝදරියන් සිටිනම්, ගණන :-
(මහපොළ/ශිෂ්‍යාධාර නොලබන බවට සහතික කළ අදාළ විශ්වවිද්‍යාලයෙන් ලබාගත් ලිපියක් ඇමිණිය යුතුයි)
10. පියා පිළිබඳ විස්තර :-
 - i. ජීවත්ව සිටිද නැද්ද යන වග (මියගොස් නම් මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය)
 - ii. පියාගේ රැකියාව : (මියගොස් නම්, මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම්, විශ්‍රාම යාමට පෙර නියුක්ත රැකියාව සඳහන් කරන්න) :
(විශ්‍රාම ගොස් නම් විශ්‍රාම සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)
 - iii. රැකියාවෙන්/විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන මාසික ආදායම සඳහන් කරන්න. (සහතික කළ වැටුප් වාර්තා ඇමිණිය යුතුය. (2021 වර්ෂයට අදාළ)) :- රු.
.....
 - iv. අනෙකුත් සියළුම මාර්ග වලින් ලැබෙන මාසික ආදායම :- රු.
.....

11. මව පිළිබඳ විස්තර :-

- i. ජීවත්ව සිටිද නැද්ද යන වග(මියගොස් නම් මරණ සහතිකය ඇමිණිය යුතුය)
- ii. මවගේ රැකියාව : (මියගොස් නම්, මිය යාමට පෙර හෝ විශ්‍රාම ගොස් නම්, විශ්‍රාම යාමට පෙර නියුක්ත රැකියාව සඳහන් කරන්න) :
(විශ්‍රාම ගොස් නම් විශ්‍රාම සහතිකය ඇමිණිය යුතුය.)
- iii. රැකියාවෙන් / විශ්‍රාම වැටුපෙන් ලැබෙන මාසික ආදායම සඳහන් කරන්න. (සහතික කළ වැටුප් වාර්තා ඇමිණිය යුතුය. (2021 වර්ෂයට අදාළ)) :- රු.
.....
- iv. අනෙකුත් සියළුම මාර්ග වලින් ලැබෙන මාසික ආදායම :- රු.
.....

12. පියාගේ සහ මවගේ මුළු මාසික ආදායම්වල එකතුව :-

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ නම :

ග්‍රාමසේවා නිලධාරී අංකය හා වසම :

දෙමාපියන්ගේ මාසික ආදායම රුපියල් :

(අකුරෙන් ලියන්න)

දිනය
.....
ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ අත්සන

කාර්යාලීය දුරකථන අංකය:
.....
ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන්ගේ නිල මුද්‍රාව

14. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ / සහකාර ලේකම්ගේ නම :

කාර්යාලීය දුරකථන අංකය: කොට්ඨාසය :

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ / සහකාර ලේකම්ගේ අත්සන :

දිනය :
.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ /
සහකාර ලේකම්ගේ නිල මුද්‍රාව