

இச்சயதொழில் உதவிப் பணம் எனக்குக் கிடைக்கப் பெற்றால் பிரதேச செயலாளருடாக எனக்கு வழங்கப்படுகின்ற ஆலோசனையின் பிரகாரம் சுயதொழிலினை முன்னெடுத்துச் செல்வதற்கு இணங்குகின்றேன். இப்பணத்தினை இச்செயற்பாட்டுக்கு மட்டுமே பயன்படுத்துவேன் என்றும் வேறு தேவைக்குப் பயன்படுத்த மாட்டேன் எனவும் உறுதியளிக்கின்றேன். அதனை வேறு தேவைக்காக பயன்படுத்துவது பற்றி கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் உதவிப் பணத்தினை மீண்டும் செலுத்துவதற்கும், அப்படி மீளச் செலுத்தாவிடின் அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்படுகின்ற சட்டரீதியான செயற்பாட்டுக்கும் கீழ்ப்படிவதாக உறுதிமொழியளிக்கின்றேன்.

.....

දිනය திகதி
கையொப்பம்

.....

අයදුම්කරුගේඅත්සන/விண்ணப்பதாரியின்

19. ඉහත ගමන් මාර්ගය පිළිබඳ කෙටියෙන් / மேற்குறிப்பிட்ட பிரயாண வழி தொடர்பான சுருக்கம்

.....

.....

.....

.....

.....

දුරකතන අංකය / தொலைபேசி இலக்கம்:

.....

දිනය/திகதி

.....

අත්සන/ஒப்பம்

ස.සේ නි/ස.ස ස/ස.නි/ச. சே உ/ச. அ. உ/அ.உ

20. ශ්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව/ திர்දේශය /கிராம உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை/சிபார்க

.....

.....

දිනය/ திகதி

.....

අත්සන / கையொப்பம்

(නිල මුද්‍රාව තබන්න / இறப்புர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).

21. සමාජසේවා නිලධාරී/සමාජ සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී(ස.සේ) திர்දේශය சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்.: சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் சிபார்க

.....

.....

දිනය / திகதி

.....

අත්සන / கையொப்பம்

(ස. සේ. නි/ ස.ස.ස./ ස.නි. නිල මුද්‍රාව තබන්න / ச.சே உ. /ச.அ.உ/அ.உ. இறப்புர் முத்திரை பதியவும்)

