(වන අලින් විසින් නිවාස/දේපළ හානිය සිදුකල ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම නිලධාරි විසින් සම්පූර්ණ කර අදාල ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින් දිස්ත්‍රික් ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය)

<u>අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශ අංක :23/2016 යටතේ වන අලින්ගෙන් සිදුවන නිවාස /දේපළ හානි සඳහා වන්දි ගෙවීම</u>

(අ) කොටස

01. නිවාස /දේපළ හිමිකරුගේ නම :-

I. නම:- .....

II. නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :- .....

III. ලිපිනය :- .....

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

V. දුරකථන අංකය :- .....

02. නිවාස /දේපළ හිමිකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .....
(ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කරන ලද ඡායා පිටපතක් යා කරන්න)

03. නිවාස /දේපළ හිමිකරුගේ දුරකථන අංකය :- .....

04. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :- කන්තලේ

05. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :- 227/.....

06. සිද්ධිය වූ දිනය :- .....

07. නිවාස හානියක් නම් ,

I. ඉල්ලුම්කර මෙම නිවසේ පදිංචිව සිටින්නේද ? .....

II. ඉල්ලුම්කර නිවසේ හිමිකරු නොවන්නේ නම් ඉල්ලුම්කරුට ඇති ඥාති සම්බන්ධය:- .....

III. තාවකාලිකව ඉදිකරන ලද්දක් ද ? .....

IV. හානියට පත් නිවස අනවසර ඉදිකිරීමක් ද? .....

නිවසේ දිග හා පළල :-..... කාමර සංඛ්‍යාව:- .....

විස්තර	සාදා ඇති ද්‍රව්‍ය	හානිය සිදු වී ඇති ප්‍රමාණයන්	හානිය සිදුවී ඇති ආකාරය	හානියේ තක්සේරු වටිනාකම
ගෙබිම				
බිත්තිය				
වහල				
දොර ජනෙල්				
විදුලි පද්ධතිය				
ජල සැපයුම් පද්ධතිය				
එකතුව				

08. ඉහත අංක 7 කොටසට ඇතුළත් නොවන වෙනත් දේපළ වලට සිදුවූ හානි පිලිබඳ විස්තර :-

(නිවසට සිදු වූ හානි නැවත මෙහි සඳහන් නොකළ යුතුය)

දේපළ / භාණ්ඩය	වටිනාකම	හානිය සිදු වී ඇති ආකාරය /ප්‍රමාණය	හානියේ තක්සේරු වටිනාකම
එකතුව			

09. සිදුවී ඇති සමස්ථ අලාභය පිළිබඳ ඔබගේ දල තක්සේරුව :- .....

.....

10. සිදුවී ඇති අලාභය පිළිබඳව ඔබගේ වෙනත් නිරීක්ෂණ :- .....

11. මෙය වනඅලි විසින් සිදු කරන ලද හානියක් බව සහතික කරමි.ඉහත තක්සේරු කර ඇති රු.....ක වන්දි මුදල ලබා දීමට නිර්දේශ කරමි.

....

දිනය ග්‍රාම නිලධාරි අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....

අදාල අවශ්‍යතා සම්පූර්ණ කර ඇති බැවින් , නිර්දේශය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය:-..... .....

විෂය කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී

(ආ) කොටස - ප්‍රාදේශීය ලේකම් වරයාගේ නිර්දේශය

දිස්ත්‍රික් ලේකම් , (ත්‍රීකුණාමලය)

දිස්ත්‍රික්කයේ නම

ඉහත සඳහන් වාර්තාව නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.වනඅලි පහරදීමක් හේතුවෙන් සිදුව ඇති මෙම නිවාස/දේපළ හානිය වෙනුවෙන් රු: ..... ක මුදලක් වන්දි වශයෙන් ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

....

දිනය ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව