



ලියාපදිංචි අංකය .....

වගා කාණ්ඩය 1 / 2 / 3 / 4

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

නව වගා ඉල්ලුම් පත්‍රය  
අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව

1. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම : .....

ලිපිනය : .....

දුරකථන අංකය : .....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ..... ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී  පුරුෂ

සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභියෙකුද : ඔව්  නැත  (අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

2. වගා කිරීමට අපේක්ෂිත ඉඩමේ විස්තර හා බෝග විස්තරය:

දිස්ත්‍රික්කය		ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාසය			
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය		ගොවිජන සේවා බල ප්‍රදේශය			
ඉඩම පිහිටි ගම		ඉඩමේ නම			
ඔප්පු අංකය		ඉඩමේ මුළු වපසරිය	අක්.	රූඩ්.	පර්.
ඔප්පුව ලියාපදිංචි දිනය					
වගා කිරීමට අපේක්ෂිත බෝග වර්ගය		වගා කිරීමට අපේක්ෂිත බිම් ප්‍රමාණය	අක්.	රූඩ්.	පර්.
අපේක්ෂිත වගාවේ ස්වභාවය තනි/අතුරු					
වගාව ආරම්භ කිරීමට අපේක්ෂිත වර්ෂය හා කන්නය (යල/මහ)					

3. ඉඩමේ අයිතිය :- තනි / හවුල් / බලයලත් නියෝජිතයාය. (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

(තනි අයිතිකරු නොවේ නම් සෙසු හවුල්කරුවන්ගේ එකඟතාවය දැක්වෙන ලිපි, ග්‍රාම නිලධාරී ලවා සහතික කර, ප්‍රා.ලේ. අනු අත්සන් කළ යුතුය. අයිතිකරුවන්ගේ බලයලත් නියෝජිතයා නම් අයිතිකරුවන්ගේ එකඟතාවන් දැක්වෙන ලිපියක් ඉහත ආකාරයෙන්ම හෝ නීතිඥවරයෙකු මගින් සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. ඉඩමේ අයිතිය සනාථ කිරීමේ ලිපි ලේඛනවල පිටපත් අමුණා නොමැති ඉල්ලුම් පත්‍ර ලියාපදිංචිය සඳහා යොමු නොකෙරේ.)

4. වගා කිරීමට අපේක්ෂිත ඉඩමේ දළ සටහන (මායිම් සහිතව): (ඇමුණුමක් ලෙස)

(අක්කර 5ට වැඩි නම් මිනුම් සැලැස්මක් ඉල්ලුම් පත්‍රයට ඇමිණිය යුතුය.)

5. මෙකී ඉඩම වගා කිරීම සඳහා මෙම ආයතනයෙන් හෝ වෙනත් ආයතනයකින් හෝ මීට පෙර සහනාධාර ලබාගෙන තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න

.....

6. ඉඩමට ළඟාවිය හැකි මාර්ගය:- (ආසන්න නගරයේ සිට)	
---	--

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත් සහතික කරමි. අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ නීතිරීති සහ උපදෙස් පිළිපැදීමට මම එකඟ වන අතර මෙය අදාළ ඉඩමේ අයිතිය සනාථ කරන සාක්ෂියක් නොවන බවද දනිමි.

දිනය : .....  
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

**නව වගා ඉල්ලුම් පත්‍ර ලදුපත**

අයදුම්කරුගේ නම:-.....

ලියාපදිංචි අංකය:- ..... භාර ගත් දිනය:- .....

ඉහත නම සඳහන් අයගේ නව වගා ඉල්ලුම් පත්‍රය භාර ගනිමි. අදාළ ගොවි පුහුණුව ...../...../..... දින.....  
..... ස්ථානයේදී පෙ.ව./ප.ව. ....ට පැවැත් වේ. (යම් විමසීමක් ඇතොත් හෝ පුහුණු වැඩසටහන් දිනය/ස්ථානය වෙනස් විය හැකි බැවින්, සහභාගී වීමට පෙර පහත සඳහන් දුරකථන අංක අමතන්න)

භාරගත් නිලධාරියාගේ නම සහ අත්සන:-.....දු.අංකය දිස්ත්‍රික් කාර්යාලය:-.....

දු.අංකය ව්‍යාප්ති නිලධාරී:-.....

නිල මුද්‍රාව (ඇත්නම්)

පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.

**නව වගා මූලික ඉඩම් පරීක්ෂණ වාර්තාව**

පරීක්ෂා කළ දිනය:.....පරීක්ෂණයට සහභාගි වූ අයගේ නම : .....

විස්තරය	නිවැරදියි	වැරදියි	වැරදියි නම් සංශෝධනය විය යුතු ආකාරය
1. ඉල්ලුම්කරුගේ නම			
2. ලිපිනය			
3. දුරකථන අංකය			
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය			
5. ඉඩමේ නම			
6. ඉඩමේ පිහිටීම			

**01. තාක්ෂණික ඇගයීම**

	විස්තරය	✓	x
i	ඉඩමේ නිරවුල් අයිතිය සනාථ කිරීම		
ii	වගා භූමියේ යෝග්‍යතාවය		
	පසේ තත්වය		
	උච්චත්වය		
	දේශගුණික අවශ්‍යතා		
	ආලෝකය		
	සෙවන		
	බෑවුම		
	ජල සම්පාදනය කළ යුතු ආකාරය		

	විස්තරය	✓	x
iii	පාංශු සංරක්ෂණය කළ යුතු ආකාරය පැහැදිලි කිරීම		
iv	වළවල් සකස් කළ යුතු ආකාරය පැහැදිලි කිරීම		
v	ආධාරක සිටුවීම පිළිබඳ උපදෙස් ලබා දීම		
vi	පාංශු pH අගය		
	ලබා දුන් විශේෂ උපදෙස් (ඇමුණුමකින් ලබා දිය හැක)		

(නිවැරදි/ සිදුකර ඇත / යෝග්‍ය වේ නම් ✓ ලකුණද නිවැරදි නොවේ / සිදුකර නැත / යෝග්‍ය නො වේ නම් X ලකුණද යොදන්න)

**02. ව්‍යාප්ති නිලධාරී නිර්දේශය**

(අ) අපනයන කෘෂි බෝග වගා ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන යටතේ ..... බෝගය නව/අතුරු වගාවක් ලෙස ස්ථාපනය කිරීම සඳහා අක්කර ..... රූඩ් ..... පර් ..... ක් සඳහා නව වගා වැඩසටහනට ඇතුළත් කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි. නව වගා ලේඛනයේ පිටු අංක .....හි .....අනුක්‍රමික අංක.....යටතේ සටහන් කර ඇත. ඉඩම සකස් කර ගැනීම සඳහා අවසර පත්‍රයක් නිකුත් කරන ලදී. එම අවසර පත්‍රය ..... දින තෙක් වලංගු වේ.

(ආ) නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට හේතු දක්වන්න.....

දිනය .....

ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

**03. දිස්ත්‍රික් ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ නිර්දේශය**

ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ මූලික පරීක්ෂණ වාර්තාවෙන් සහ වගාකරුගේ ඉල්ලුම් පත්‍රයෙන් ඉදිරිපත් කර ඇති විස්තර පරීක්ෂා කරන ලදී. ඒ අනුව, ඉහත සඳහන් ඉඩමේ ..... බෝගය අක්: .....රූඩ්:..... පර්:..... ක වපසරියක් වගා කිරීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු වැඩසටහනට ඇතුළත් කර ගැනීම අනුමත කරමි.

දිනය .....

දිස්ත්‍රික් ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

**04. නියෝජ්‍ය / සහකාර අධ්‍යක්ෂගේ අනුමැතිය**

ඉහත සඳහන් ඉඩමේ ..... බෝගය අක්: .....රූඩ්:..... පර්:..... ක වපසරියක් වගා කිරීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු වැඩසටහනට ඇතුළත් කර ගැනීම අනුමත කරමි.

දිනය : .....

නියෝජ්‍ය / සහකාර අධ්‍යක්ෂගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව