

**කහ බෝග වගා ප්‍රවර්ධන ආයෝජන ආධාර ක්‍රමය - 2021**  
**අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව**  
**ඉල්ලුම් පත්‍රය**

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම : .....

02. ලිපිනය : .....

03. දුරකථන අංකය : ..... ජු.හැ.අ. : .....

04. ඉඩමේ විස්තර :

i) ඉඩම පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය : ..... ව්‍යාප්ති නිලධාරී කොට්ඨාසය : .....

ඉඩම පිහිටි ගම	ග්‍රා. නි. කොට්ඨාසය	ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාසය	ගොවිජන සේවා බල ප්‍රදේශය

ii) ඉඩමේ නම සහ ලොට් අංකය : ..... ඔප්පු අංකය : ..... ලි.ප.දිනය : ..... මුළු බිම් ප්‍රමාණය : අක්. .... රූඩ් ..... පර් .....

05. වගා කිරීමට අපේක්ෂිත වපසරිය

වපසරිය			අවශ්‍ය බීජ අල ප්‍රමාණය (කි. ග්‍රෑම්)	වගාව ආරම්භ කිරීමට අපේක්ෂිත වකවානුව/මාසය	ඉඩමට ජල සම්පාදන පහසුකම් තිබේද?	ජලය සපයා ගැනීමට සැලසුම් කර ඇති ක්‍රමවේදය
අක්	රූඩ්	පර්				
					ඔව්/නැත	

06. මීට පෙර කහ වගාව සඳහා ආධාර ලබා ගෙන තිබේ ද? ඔව් / නැත

පිළිතුර 'ඔව්' නම්,

ආධාර ලබා ගත් වගා වපසරිය අක්. .... රූඩ් ..... පර් ..... කි.ග්‍රෑ.....

වර්ෂය : ..... ලබා ගත් ආධාර මුදල රු.....

07. බීජ අල සපයා ගන්නා ආකාරය : මා විසින් / සැපයුම්කරුවකු මගින් ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරමි.

08. ඉඩමට ලඟා විය හැකි මාර්ගය (ඉතා කිට්ටු නගරයේ සිට විස්තර හා මාර්ග සලකුණු දක්වන්න)

.....  
 .....

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මෙම වැඩසටහනට අදාළ අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ නීති රීති හා උපදෙස් පිළිපැදීමට මම එකඟ වන අතර, මෙම ආධාර ලබා ගැනීම, ඉඩමේ අයිතිය සනාථ කිරීම සඳහා සාක්ෂියක් නොවන බවද මම දනිමි.

දිනය .....

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

(වැදගත්:-ඉල්ලුම්කරු විසින් නොපිරවිය යුතුයි.)  
පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.

**මූලික ඉඩම් පරීක්ෂණ වාර්තාව**

1. ඉල්ලුම්කරුගේ නම : .....
2. ඉඩමේ නම:..... වපසරිය:.....
3. ඉඩමේ පිහිටීම

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාසය	ගොවිජන සේවා බල ප්‍රදේශය	ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය	ඉඩම පිහිටි ගම

පරීක්ෂා කළ දිනය: .....

පරීක්ෂණයට සහභාගි වූ අයගේ නම් : .....

4. ඉඩමේ පාංශු තත්වය හා භූ විෂමතා තත්වය වගාව සඳහා සුදුසු වේ / සුදුසු නොවේ
5. ඉඩමේ පාරිසරික තත්ව වගාව සඳහා සුදුසු වේ / සුදුසු නොවේ
6. ජල සම්පාදන ක්‍රමය ප්‍රමාණවත් වේ/ නොවේ
7. මෙම ඉඩම සඳහා මීට පෙර ආයෝජන ආධාර ලබා ගෙන ඇත/ නැත

ලබා ගෙන ඇත්නම් ලබා ගෙන ඇති වපසරිය: අක්: .....රුඩ්:..... පර්:.....කි.ග්‍රෑ.....  
වර්ෂය :..... මුදල:..රු.....

**ව්‍යාප්ති නිලධාරී නිර්දේශය**

කහ බෝග වගා ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන යටතේ කහ බෝගය නව/මිශ්‍ර වගාවක් ලෙස ස්ථාපනය කිරීම සඳහා අක්කර .....රුඩ් ..... පර් ..... කි.ග්‍රෑ.....ක් නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට හේතු දක්වන්න.....  
.....

දිනය .....

.....

ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ නම සහ අත්සන

**8. දිස්ත්‍රික් ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ නිර්දේශය**

වගාකරුගේ ඉල්ලුම්පත්‍රයෙන් ඉදිරිපත් කර ඇති විස්තර පරීක්ෂා කරන ලදී. ව්‍යාප්ති නිලධාරී මූලික පරීක්ෂණ වාර්තාවේ නිර්දේශය අනුව එකී ඉඩමේ අක්:.....රුඩ් .....පර් ..... කි.ග්‍රෑ.....ක කහ බෝගය නව/මිශ්‍ර වගාවක් ලෙස දෙපාර්තමේන්තු ආයෝජන ආධාර වැඩසටහන යටතේ ආරම්භ කිරීම සඳහා නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය .....

.....

දිස්ත්‍රික් ව්‍යාප්ති නිලධාරීගේ අත්සන

**9. නියෝජ්‍ය / සහකාර අධ්‍යක්ෂගේ අනුමැතිය**

ඉහත සඳහන් ඉඩමේ කහ බෝගය අක්: .....රුඩ්:..... පර්:..... කි.ග්‍රෑ.....ක වපසරියක් වගා කිරීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ආයෝජන ආධාර වැඩසටහනට ඇතුළත් කර ගැනීම අනුමත කරමි.

.....

.....

දිනය

නියෝජ්‍ය / සහකාර අධ්‍යක්ෂ  
(අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව)