

අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව

හැ.පෙ. 1431, අංක 36, මලලසේකර මාවත, කොළඹ - 07

දුරකථන: 1954, 2559923, 2596360

ෆැක්ස්: 2595045 විද්‍යුත් තැපෑල: ciaboc@eureka.lk

තොරතුරු පත්‍රිකාව

වැදගත් • ඔබ විසින් තොරතුරු ලබා දෙනු ලබන්නේ,

- (අ) දූෂණ ක්‍රියාවක් සම්බන්ධයෙන්
- (ආ) අල්ලස් පිළිබඳව
- (ඇ) වත්කම් පිළිබඳව
- (ඈ) වෙනත් සිද්ධියකට අදාළ නම්

- ආකෘති අංක “අ” භාවිතා කරන්න
- ආකෘති අංක “ආ” භාවිතා කරන්න
- ආකෘති අංක “ඇ” භාවිතා කරන්න
- ආකෘති අංක “ඈ” භාවිතා කරන්න

ඔබ විසින් තොරතුරු සපයන්නේ,

- නාමිකව
- නිර්ණාමිකව

(නාමිකව නම් පමණක් අංක 01 සහ අංක 02 දක්වා තොරතුරු සපයන්න)

වැදගත් • අල්ලස් පිළිබඳව වූ කරුණකදී ඔබගේ තොරතුරු ලබා දීම අත්‍යාවශ්‍ය වේ.

දිනය:

01. ඔබගේ සම්පූර්ණ නම:

02. ඔබට සම්බන්ධ කර ගත හැකි ආකාරය
ලිපිනය :

දුරකථන අංකය:

විද්‍යුත් තැපෑල:.....

[“අ” - ආකෘතිය]

දූෂණ ක්‍රියාවක් සම්බන්ධයෙන්

03. අදාළ සිදුවීම සැකවින්:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

04. එම සිදුවීමට අදාළ දිනය හෝ කාල වක වානු:

05. මේ සඳහා තොරතුරු ලබා ගත හැකි පාර්ශවයන්

	පාර්ශවය	ලිපිනය
01		
02		
03		

06. ඉහත සඳහන් තොරතුරු/ සිදුවීම පිළිබඳව ඔබ විසින් මෙම කොමිෂන් සභාවට හෝ වෙනත් ආයතනයකට මෙයට පෙර අවස්ථාවකදී දන්වා තිබේද? ඔව් නැත
ඔව් නම්, එම ආයතන මොනවාද?

	ආයතනය	දිනය	පිළිතුරු ලබා තිබේද	
			ඔව්	නැත
01				
02				
03				

07. මෙම කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කර ඇත්නම්, යොමු අංකය

08. අත්සන:

අල්ලස් ඉල්ලීමක් හෝ ලබා ගැනීමක් පිළිබඳව

03. අදාළ සිදුවීම සැකවිත්:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

04. එම සිදුවීමට අදාළ දිනය:

05. ස්ථානය:

06. අල්ලස් ඉල්ලූ/ දුන් අයගේ නම:

07. එම අය රාජ්‍ය සේවකයකු නම්
 ඔහුගේ/ ඇයගේ තනතුර

ඔහු/ ඇය අයත් රාජ්‍ය ආයතනය

08. ලබා ගත් අල්ලස් සේවභාවය මුදල්

<input type="checkbox"/>	ප්‍රමාණය
<input type="checkbox"/>	භාණ්ඩ පිළිබඳ විස්තරය
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

09. මෙම සිද්ධිය සනාථ කිරීමට සාක්ෂි කරුවන් ඉදිරිපත් කළ හැකි නම් ඔවුන්ගේ,

නම	ලිපිනය	දුරකථන අංකය

10. මෙම සිද්ධිය සනාථ කිරීමට ඉදිරිපත් කළ හැකි ලිපි ලේඛණ

i		iii	
ii		iv	

11. ඉහත සඳහන් ලේඛණ වල පිටපත් අමුණා ඇත නැත

12. අත්සන:

වත්කම් පිළිබඳව

03. දේපල එක්රැස් කර ඇති අයගේ විස්තර

නම:

තනතුර:

සේවය කරනු ලබන ආයතනය:

04. අත්පත් කරගත් දේපල වල ස්වභාවය

(i) වංචල දේපලක් නම් එහි විස්තර:

.....

.....

.....

.....

.....

(i) නිශ්චල දේපලක් නම් ස්වභාවය

විස්තරය/ පිහිටීම

i.	.....	.....
ii.	.....	.....
iii.	.....	.....
vi.	.....	.....
v.	.....	.....
vi.	.....	.....

05. තොරතුරු සනාත කිරීමට ඉදිරිපත් කළ හැකි අනෙකුත් පුද්ගලයින් වේ නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර

නම	ලිපිනය	දුරකථන අංකය
01		
02		
03		

06 තොරතුරු සනාත කිරීමට ඉදිරිපත් කළ හැකි ලිපි ලේඛණ වේ නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර

	ලේඛණය	දිනය	පිටපත් මේ සමග	
			ඇත	නැත
01				
02				
03				

07. ඉහත සඳහන් තොරතුරු/ සිදුවීම පිළිබඳව ඔබ විසින් මෙම කොමිෂන් සභාවට හෝ වෙනත් ආයතනයකට මෙයට පෙර අවස්ථාවකදී දන්වා තිබේද? ඔව් නැත

ඔව් නම්, එම ආයතන මොනවාද?

	ආයතනය	දිනය	පිළිතුරු ලබා තිබේද	
			ඔව්	නැත
01				
02				
03				

08. මෙම කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කර ඇත්නම්, යොමු අංකය

09. අත්සන:

