**ප්‍රාසාංගික කලාශිල්ප ග්‍රාමීය මට්ටමෙන් පැවැත්වීම**

1. සමිතියේ/ ආයතනයේ /සංවිධානයේ නම :- ..................................................................................
2. සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියාගේ නම :- ..................................................................................
3. දුරකථන අංකය :- ..................................................................................
4. ලිපිනය :- ..................................................................................

 .................................................................................

1. සේවාව ලබා ගැනීමට අපේක්ෂිත ක්ෂේත්‍රය

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ගිනි සිසිල/ සළුපාලිය  | සොකරි  | කොහොඹා කංකාරිය  | ගම්මඩු | අදීවාසී ජනකලා (කිරිකොරහ, යක් නැටුම)  | ගුරුළු රාක්ෂ / නාග රාක්ෂ  |
|  |  |  |  |  |  |

1. අදාළ සේවාව ලබා ගැනීම පිළිබඳ විස්තර

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| අපේක්ෂිත ප්‍රසංග දිනය  | ස්ථානය  | වේලාව  | අවශ්‍ය ශිල්පීන් ප්‍රමාණය  | සහභාගී කරවිය හැකි ප්‍රේකෂක සංඛ්‍යාව (දළ වශයෙන්) |
|  |  |  |  |  |

1. ප්‍රසංගය සඳහා සමිතිය/ සංවිධානය/ ආයතනය මගින් ලබා දිය සේවාවන් පිළිබඳ විස්තර

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| සංග්‍රහ කටයුතු  | ප්‍රවාහන කටයුතු  | ශිල්පීන් සඳහා ත්‍යාග ප්‍රදානය  | වෙනත්  |
|  |  |  |  |

**කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.**

උක්ත සේවා සැපයීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි. අත්සන :- ........................................

නිලමුද්‍රාව :- ........................................

ලේකම් අනුමත කරමි/ නොකරමි අත්සන :- ........................................

නිලමුද්‍රාව :- ........................................