**ඌව පළාත් යෞවන කටයුතු අමාත්‍යාංශය**

**වයස අවු 16-35 අතර තරුණ තරුණියන් සඳහා ස්වයං රැකියා උපකරණ  ලබාදීම සම්බන්ධව ව්‍යාපෘති වාර්තාව**

**(සියලුම තොරතුරු ඇතුළත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.)**

1. ව්‍යාපෘතියේ නම :
2. ඉල්ලුම්කරුගේ විස්තර
3. නම :
4. ලිපිනය :
5. ජා. හැදුනුම්පත් අංකය :
6. දුරකථන අංකය :
7. දැනට නියුතු රැකියාව :
8. කලත්‍රයාගේ රැකියාව :
9. ව්‍යාපෘතියේ සාරාංශය
10. දැනට ආරම්භ කර ඇති කර්මාන්තයකි ආරම්භකිරීමට අපේක්ෂිත කර්මාන්තයකි
11. දැනට එමඟින් ලබන ආදායම:.................... ලැබීමට අපේක්ෂිත ආදායම :…………………………….
12. කර්මාන්තය පවතින ස්ථානය / යෝජිත ස්ථානය (ලිපිනය සඳහන් කරන්න)
13. ව්‍යාපාරයේ පවතින වත්කම්/යෙදවීමට අපේක්ෂා කරන වත්කම් -
14. කර්මාන්තය සඳහා පවතින ඉල්ලුම
15. සපයා ඇති / සැපයීමට හැකි රැකියා අවස්ථා ගණන
16. ඉල්ලුම් කරන උපකරණයේ / ද්‍රව්‍යයේ දළ ඇස්තමේන්තුව

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| විස්තරය/අයිතමය | ඒකකයක මිල/රු: | ප්‍රමාණය | වටිනාකම/රු: |
|  |  |  |  |
| මුළු එකතුව රු: |  |  |  |

ඉහත සදහන් උපකරණය මගින් නව ආදායමක් ඉපයීමට/පවතින ආදායම වැඩිකර ගැනීමේ කාල රාමුව දක්වන්න (ඉහත සදහන් උපකරණ ලැබීමෙන් පසු):

1. .........................................................................වන මා විසින් සපයා ඇති ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, අංක 4 හි සදහන් ඇස්තමේන්තුගත මුළු මුදලින් 50% හෝ ඉතිරි සම්පූර්ණ මුදල දැරීමට මා විසින් එකග වන බවත් , මෙම කර්මාන්තය සඳහා ලබාදෙන උපකරණ / ද්‍රව්‍ය මෙම කාර්යය සඳහාම යොදවන බවත් අඛණ්ඩව මෙම කර්මාන්තය කරගෙන යාමේ හැකියාව මා සතුව වන බවටත් සහතික වෙමි.

 දිනය:................... .......................................

 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

1. සංවර්ධන විෂය භාර නිලධාරියාගේ නිර්දේශය (අදාළ කොටුවේ **√** යොදන්න)
2. ඉහත විස්තර සදහන් ඉල්ලුම්කරු / ඉල්ලුම්කාරිය විසින් දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍යයි අසත්‍යයි
3. කර්මාන්තය අඛණ්ඩව කරගෙනයාමේ හැකියාව ඉල්ලුම්කරු / ඉල්ලුම්කාරිය සතුවේ සතු නොවේ
4. ඉහත (II) පිළිබද විධිමත් පසුවිපරමක් සිදු කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් සකසා ඇත නැත
5. මීට පෙර මෙවන් ප්‍රතිලාභී ක්‍රමයකින් ආධාර ලැබුවෙකු වේ ආධාර ලැබූවෙකු නොවේ
6. ඇස්තමේන්තුවට අනුව ඉතිරි සම්පුර්ණ මුදල හෝ 50% දායකත්වය දැරීමටත් ප්‍රතිලාභියා එකඟ වේ එකඟ නොවේ

ඉහත කරුණු අනුව ඉල්ලුම්කරු සදහා ස්වයං රැකියා උපකරණ ලබාදීම සුදුසුය/නුසුදුසුය.

දිනය:................. ......................................... සංවර්ධන නිලධාරී

 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

1. ආයාතන ප්‍රධානියාගේ අනුමැතිය :

ඉහත සදහන් ඉල්ලුම්කරු සදහා ස්වයං රැකියා උපකරණ ලබාදීම අනුමත කරමි/ නොකරමි .

දිනය:................... ...................................................

 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ

 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව