



හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් වාණිජ මණ්ඩලය

තංගල්ල පාර, හම්බන්තොට.

දුරකථන : 047-2220940/1 ෆැක්ස් : 047-2220448 ඊමේල් : chamber@hdcc.lk අන්තර්ජාලය : www.hdcc.lk

සෘජු සාමාජිකත්ව අයදුම්පත්‍රය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

සාමාජික අංකය

ව්‍යාපාර කාණ්ඩය

01. ව්‍යාපාරය අයිතිකරු පිළිබඳ මූලික තොරතුරු

- 1.1 ව්‍යාපාරය අයිතිකරුගේ නම :
- 1.2 පෞද්ගලික ලිපිනය :
- 1.3 උපන් දිනය : ජා.හැ.අංකය :
- 1.4 පෞද්ගලික දුරකථන :
- 1.5 දුරකථනයක් නොමැති නම්, පණිවුඩයක් ලබාදිය හැකි ආසන්න දුරකථන අංකයක් :
අැමතිම ලබාදිය යුතු පුද්ගලයාගේ නම :

02. ව්‍යාපාරය පිළිබඳ මූලික තොරතුරු

- 2.1 ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි නාමය :
- 2.2 ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි අංකය :
- 2.3 ව්‍යාපාරික ලිපිනය :
- 2.4 ව්‍යාපාරික ඇමතුම්
 - දුරකථන අංක :
 - ෆැක්ස් අංක :
 - ඊ මේල් ලිපිනය :
 - වෙබ් අඩවිය :
- 2.5 ව්‍යාපාරය ආරම්භ කළ දිනය :
- 2.6 ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි කළ දිනය :
- 2.7 ව්‍යාපාරය පිහිටි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :
- 2.8 ව්‍යාපාර හිමිකමේ ස්වභාවය: (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)
තනි පුද්ගල තවුල් සීමිත පෞද්ගලික සමාගම් සීමිත ජනතා සමාගම්
- 2.9 තවුල් ව්‍යාපාරයක නම්, තවුල්කරුවන්ගේද, සීමිත සමාගමක නම්, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේද, නම් දැක්වන්න.

- 1. 5.
- 2. 6.

3. 7.
 4. 8.

2.10 ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය පිළිබඳ කෙටි හැඳින්වීමක්:

2.11 ශාඛාවන්/ බෙදා හැරීමේ මධ්‍යස්ථාන තිබේනම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු:

අනු අංකය	ශාඛාවේ නම	ලිපිනය	දුරකථන අංකය
1			
2			
3			

03. ව්‍යාපාරයේ මානව සම්පත් තොරතුරු

- 3.1 ආයතනයේ ප්‍රධාන පරිපාලන නිලධාරියාගේ නම :
 (ආයතනයේ අයිතිකරු, පරිපාලන කටයුතු නොකරන්නේනම් පමණි)
- 3.2 තනතුර :
- 3.3 ආයතනයේ අයිතිකරුගේ අධ්‍යාපන තත්වය:
- 3.4 සමත් වී ඇති ඉහළම විභාගය ව
- 3.5 ව්‍යාපාර කටයුතු සම්බන්ධව ලබා ඇති වෘත්තීය දැනුම හා හදාරා ඇති පාඨමාලා පිළිබඳ විස්තර:
- i.
 - ii.
 - iii.
 - iv.
- 3.6 භාෂාමය හැකියාවන් (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න)

භාෂාව	කියවීම	ලිවීම	කථාව
සිංහල			
දෙමළ			
ඉංග්‍රීසි			

ආයතනයේ සේවකයින් පිළිබඳ තොරතුරු:

සේවක මණ්ඩලය	සංඛ්‍යාව		සේවක අර්ථසාධක අරමුදලට දායක වී ඇති සංඛ්‍යාව
	පුරුෂ කාලීන	අර්ධකාලීන	
පවුලේ සාමාජිකයින්			
බාහිර සේවකයින්			

04. ව්‍යාපාරයේ මූල්‍යමය කටයුතු පිළිබඳ තොරතුරු

- 4.1 ඔබ ආයතනය ව්‍යාපාර ගිණුම්පොත් පවත්වාගෙන යනු ලබන්නේ ද? ඔව් නැත

“ඔව්” නම් කා විසින්ද? :-

- 4.2 පළාත් සභාවට පිරිවැටුම් බදු ගෙවන්නේද ? ඔව් නැත
 එකතුකළ අගය මත බදු :සීඞ- ගෙවන්නේද? ඔව් නැත
 ආදායම් බදු :ඔබපදපැ එං- ගෙවනු ලබන්නේ ද? ඔව් නැත

4.3 ගනුදෙනු පවත්වාගෙන යනු ලබන මූල්‍ය ආයතන :

	මූල්‍ය ආයතනයේ නම	ශාඛාව
1		
2		
3		
4		

4.4 ව්‍යාපාර කොටස්/භාණ්ඩාගාර බිල්පත්/ණායකර ලබාගෙන ඇත්ද ? ඔව් නැත

4.5 ඔබගේ ව්‍යාපාරයේ මුළු ආයෝජන පරිමාව (අදාළ කොටුවේ පමණක් ✓කොදුන්)

1. රු.1,000,000 අඩු
2. රු.1,000,001 - 2,000,000
3. රු.2,000,001 – 5,000,000
4. රු.5,000,001 – 10,000,000
5. රු.10,000,001 ට වැඩි

05. සාමාජික සම්බන්ධතා පිළිබඳ තොරතුරු

5.1 ඔබ, ප්‍රාදේශීය / ආංශික වෙළෙඳ සංගමයක හෝ වෙනත් ව්‍යාපාර සංගමයක සාමාජිකයකුද? ඔව් නැත

ඔව් නම් පහත විස්තර සපයන්න

	සංගමයේ නම	සාමාජික අංකය	සාමාජිකත්වය ලද වසර	නිලතලයක් දරන්නේද
1				
2				
3				

06. ව්‍යාපාරික ජයග්‍රහණ/සම්මාන/ඇගයීම් පිළිබඳ තොරතුරු

5.2 ඔබගේ ව්‍යාපාරයට හෝ ඔබට ව්‍යාපාරික සම්මාන/සහතික පත්‍ර ලැබී තිබේද? ඔව් නැත

5.3 ඔව් නම්

	සම්මානයේ/සහතිකයේ නම	පිරිනැමූ ආයතනයේ නම	වර්ෂය
1			
2			
3			

07. වාණිජ මණ්ඩලයේ සාමාජිකත්වය තුළින් ඔබගේ අපේක්ෂිත අරමුණු මොනවාද?

- 1.

- 2.
- 3.
- 4.

ඉල්ලුම් කරුගේ සහතික කිරීම

මාගේ/අපගේ ව්‍යාපාරය සාමාජිකත්වය සඳහා තෝරාගනු ලබන්නේ නම් හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් වාණිජ මණ්ඩලයේ ව්‍යවස්ථාවලියේ ප්‍රකාරයන්ට අනුකූල වන ලෙස කටයුතු කිරීමට එකඟ වෙමි./වෙමු. මෙම අයදුම්පත්‍රයෙහි සඳහන් යම් තොරතුරක් හිතාමතා සඳහන් නොකිරීම, සාවද්‍ය තොරතුරු සඳහන් කිරීම සහ ව්‍යවස්ථාවලියට පටහැනිව කටයුතු කිරීම යන කරුණු මත සාමාජිකත්වය අහෝසි කිරීමේ බලය හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් වාණිජ මණ්ඩල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සතුවන බවද පිළිගනිමි. /ගනිමු.

තවද සාමාජික ගාස්තු නියමිත කාල වකවානුලදී ගෙවීමටත් එම ගාස්තු සංශෝධනයන්ට ලක්විය හැකි බවත්, එ අනුව අදාළ සාමාජික ගාස්තු ගෙවීමටත් එකඟ වෙමි./වෙමු. මේ සමඟ ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත.

- ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන :
- නම :
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- තනතුර :
- දිනය : (ව්‍යාපාරයේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

සාමාජිකත්ව අංශයේ නිර්දේශය
ඉහත අයදුම්කරුගේ අයදුම්පත්‍රය නිසිපරිදි සම්පූර්ණ කර අදාළ ලියකියවිලි අමුණා ඇති බවත් හ.දි.වා.ම. සාමාජිකත්වය සඳහා සලකාබැලීමට සුදුසු බවටත් නිර්දේශ කරමි.

අත්සන : සාමාජිකත්ව විධායක දිනය

A කමිටු නිර්දේශය
ඉහත අයදුම්කරුට සාමාජිකත්වය පිරිනැමීමට සුදුසු/නුසුදුසු/තව දුරටත් සලකා බැලිය යුතු බව දින පැවති ' කමිටුව විසින් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත නිර්දේශ කරන ලදී.

අත්සන : කමිටු සභාපති දිනය:

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල නිර්දේශය
ඉහත අයදුම්කරුට සාමාජිකත්වය පිරිනැමීම සුදුසු/ නුසුදුසු /තව දුරටත් සලකා බැලිය යුතු බවට දින පැවති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරන ලදී..

- සාමාජිකත්වය නිර්දේශ කළ දිනය :-
- සභාපතිතුමාගේ අත්සන :-
- දිනය :-
- මුදල් ගෙවන ලද දිනය :-
- රිසිට්පත් අංකය :-