. . . . ප්‍රාදේශීය සභාව

මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට අවසර පත්‍රයක් ඉල්ලීම.

(ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර මෙහි අවසානයේ ඇති උපදෙස් හොඳින් කියවා අවබෝධ කර ගන්න)

01. ඉල්ලුම්කරුගේ -
   (i) සම්පූර්ණ නම: . . . .
   (ii) ලිපිනය: . . . .
   (iii) ග්‍රාම නිලධාරි කොට්ඨාශයේ අංකය සහ නම: . . . .
   (iv) ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රයේ අංකය: . . . . (පරීක්ෂා කිරීමට මුල් පිටපත අවශ්‍ය වේ)
   (v) දුරකථන අංකය: (ජංගම) . . . . (නිවාස) . . . .

02. මියගිය තැනැත්තාගේ -
   (i) සම්පූර්ණ නම: . . . .
   (ii) ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය: . . . .
   (iii) උපන් දිනය: . . . .
   (iv) පදිංචි වී සිටි ස්ථානයේ ලිපිනය: . . . .
   (v) ඒ ස්ථානය අයත් ග්‍රාම නිලධාරි කොට්ඨාශයේ අංකය සහ නම: . . . .
   (vi) ජාතික හැඳුනුම්පත්‍රයේ අංකය: . . . .(පරීක්ෂා කිරීමට මුල් පිටපත අවශ්‍ය වේ)

03. මියගිය තැනැත්තා . . . . ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචියට පැමිණි දිනය: .. . .

04. මියගිය තැනැත්තා සහ ඉල්ලුම්කරු අතර සම්බන්ධය: . . . .

05. මියගිය තැනැත්තාගේ මරණ සහතිකයේ ලියාපදිංචි අංකය සහ දිනය: . . . .
   (මරණ සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් අමුණන්න. පරීක්ෂා කිරීම සඳහා මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය)

06. මරණයට හේතුව: . . . .
   (මරණ සහතිකයේ සඳහන් කර ඇති ආකාරය)

07. මරණය සම්බන්ධයෙන් හදිසි මරණ පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද්දේ නම් -
   i. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නම හා තරාතිරම: . . . .
   ii. මරණ පරීක්ෂණය පැවැත් වූ දිනය: . . . .
   iii. පරීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිගමනය: . . . .
   iv. පරීක්ෂණය අනුව මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම වළක්වන නියෝගයක් දී තිබේ ද?: ඔව්/නැත

08. මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන ආදාහනාගාරය: . . . .

09. මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට අවශ්‍ය දිනය සහ වේලාව කැමැත්තේ අනුපිළිවෙළින් සඳහන් කරන්න.
   (i) දිනය: . . . . වේලාව: පෙරවරු / පස්වරු* . . . .
   (ii) දිනය: . . . . වේලාව: පෙරවරු / පස්වරු* . . . .
   (iii) දිනය: . . . . වේලාව: පෙරවරු / පස්වරු* . . . .

10. භෂ්මාවශේෂ ලබා ගැනීමට ඔබ අදහස් කරන්නේ ද?: ඔව්* / නැත*

11. පසුපිටේ සඳහන් කළ තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරුවල සම්පූර්ණ වගකීම ම විසින් භාර ගනු ලබන බවත්, ... ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් නියම කර ඇති කොන්දේසි සහ විධිවිධාන සියල්ලම පිළිපැදීමට ක්‍රියාකරන බවත් දන්වා සිටිමි.

දිනය: 20 . . . .

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

ගෙවිය යුතු මුදල..................................   ලදුපත් අංකය හා දිනය ....

විෂයභාර ලිපිකරු ....

ආදාහනයට අවසර දෙන ලදී.

දිනය ....   සභාපති/ලේකම්

....

.........................මෙම පත්‍රිකාව ආදාහනාගාර භාරකරු වෙත ලබා දිය යුතුය

ආදාහන කටයුතු සඳහා අවසර ලබාගත් පුද්ගලයාගේ නම ....

ලිපිනය ....

මියගිය අයට ඇති නෑකම ....

ආදාහනය සිදුකරන ලදී.

සුසානභූමි භාරකරුගේ අත්සන ....   දිනය ....

මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීම සඳහා භාර ගැනීමේ දී ප්‍රාදේශීය සභාව අනුගමනය කරනු ලබන පටිපාටිය සහ මෘත ශරීරයක් භාරකරුවන් සහ / හෝ ඥාතීන් විසින් අනුගමනය කළ යුතු

නියම හා කොන්දේසි

1. ඔබට මේ අවස්ථාවේ ඇතිවී තිබෙන ශෝක ජනක තත්ත්වය පිළිබඳව ප්‍රාදේශීය සභාවේ සංවේගය පළමුව ප්‍රකාශ කරන්නෙමු.

2. ඔබ මේ අවස්ථාවේ පත් වී සිටින කලබලකාරී තත්ත්වයෙන් මඳකට ඉවත්ව, සන්සුන් මනසින් යුතු ව, පහත සඳහන් උපදෙස් හොඳින් කියවා අවබෝධ කර ගන්නා මෙන් ප්‍රාදේශීය සභාව ඔබෙන් ඉල්ලා සිටී.

3. කිසියම් තත්ත්වයක් මත මෙහි සඳහන් කරුණු අවබෝධ කර ගැනීමට ඔබට අපහසු වන්නේ නම්, ප්‍රාදේශීය සභාවේ පෙරටු කාර්යාල නිලධරයා හෝ ඒ අවස්ථාවේ දී මේ පිළිබඳව ඔබ සම්බන්ධ කර ගන්නා නිලධරයා අමතා වැඩිදුර තොරතුරු දැන ගැනීමට ක්‍රියා කරන්න.

4. (අ) ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආදාහනාගාරයක මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට අවසර දෙනු ලබන්නේ, මරණකරුගේ අභාවය සාමාන්‍ය නැතහොත් ස්වාභාවික මරණයක් ලෙස මරණ සහතිකයේ සටහන් වී ඇති විටක පමණි.

(ආ) කිසියම් තැනැත්තකුගේ මරණය සිදුවී ඇත්තේ හදිසි අනතුරකින් හෝ දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ අර්ථානුකූලව ඒ තැනැත්තා මරණයට පත් කරනු ලැබීමෙන් නම් හෝ නැතහොත් මරණයට හේතු වූ කාරණය පැහැදිලි නොමැති යම් අවස්ථාවක හෝ නම්, ඒ මරණය සම්බන්ධයෙන් මහේස්ත්‍රාත්වරයකු හෝ හදිසි මරණ පරීක්ෂකයකු විසින් පවත්වනු ලැබූ මරණ පරීක්ෂණයකින් පසුව දෙනු ලැබූ තීන්දු ප්‍රකාශය, ඒ තැනැත්තාගේ මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් අදාළ වේ.

(ඇ) ඒ ආකාරයේ හදිසි මරණයක් හේතුවෙන් මියගිය තැනැත්තකුගේ මරණ පරීක්ෂණයේ දී දෙන ලද තීන්දු ප්‍රකාශයේ, ඒ මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට අවසර දී ඇත්නම් පමණක් හදිසි මරණය සිදුවූ තැනැත්තාගේ මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට අවසර දෙනු ලබන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. මෙය අපරාධ නඩු විධාන සංග්‍රහය, දණ්ඩ නීති සංග්‍රහය සහ සාක්ෂි ආඥාපනතේ අවශ්‍යතා ඉටු කිරීමක් බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

(ඈ) එසේ ම ඒ මරණ සහතිකයේ 7 වන තීරුවේ සඳහන් ව ඇති "මරණයට හේතුව හා භූමදාන හෝ ආදාහන කළ ස්ථානය" යන්නට, ඇතුළත් කර ඇති සටහන මඟින් මරණයට හේතුව හඳුනා ගැනීමට ඔබට හැකියාව ලැබේ.

(ඉ) එසේ ම ඒ තීරුවේ අදාළ මරණකරුගේ මෘත දේහය භූමදාන හෝ ආදාහන කිරීම සිදු කිරීම කරනු ලබන ස්ථානය යන්නට, ". . . . . ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආදාහනාගාරය" යන්න සඳහන් වී තිබිය යුතු ය. එසේ සඳහන් කරන ලද ස්ථානයේ හැර වෙනත් කිසිදු ස්ථානයක ඒ මෘතදේහය භූමදානය හෝ ආදාහනය කිරීම කළ නොහැකි බවත් එසේ කිරීම නීති විරෝධී ක්‍රියාවක් වන බවත් කරුණාවෙන් සලකන්න. මරණ සහතිකයේ සඳහන් ස්ථානයේ නොවන වෙනත් ස්ථානයක මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට නම්, මරණ සහතිකයේ 7 වන තීරුව අදාළ මරණ ලියා පදිංචි කිරීමේ ලේකම්වරයා විසින් නියමිත ආකාරයෙන් සංශෝධනය කරවාගෙන තිබිය යුතු බව ද සලකන්න.

(ඊ) මේ පිළිබඳව ප්‍රාදේශීය සභාවේ නිලධරයන්ට පැහැදිලිව අවබෝධ කර ගැනීමට පහසු කරනු පිණිස, මරණකරුගේ මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත සමඟ වූ ඡායා පිටපතක් ඉදිරිපත් කරන්න. නිරවද්‍යතාව පරීක්ෂා කිරීමෙන් පසුව මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත ඔබට ආපසු ලබා ගත හැකි ය.

(උ) මෙහි දී මරණ සහතිකය යනුවෙන් අදහස් කරනු ලබන්නේ, මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේකම්වරයා විසින් නිකුත් කරනු ලැබූ මරණ සහතිකය බව සලකන්න. හදිසි මරණයක් වන විටක දී හදිසි මරණ පරීක්ෂක විසින් හෝ සාමාන්‍ය නැතහොත් ස්වාභාවික මරණයක් වන විට කොට්ඨාශයේ ග්‍රාම නිලධරයා විසින් නිකුත් කරනු ලැබූ "මරණ දැන්වීමේ සහතිකය" මරණ සහතිකය නොවන බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

(ඌ) මෘත දේහය ආදාහනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් නියම කරනු ලබන ආකාරයේ කැමැත්ත ප්‍රකාශිත ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(එ) මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාදේශීය සභාවට ඔබගෙන් ලැබෙන සහයෝගය අතිශය අගය කොට සලකනු ලබන බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

(ඒ) මේ පිළිබඳව වැඩි දුර පැහැදිලි කිරීම් පහත පරිදි වේ.

i. මෙහි දී "මරණ සහතිකය" යනුවෙන් අදහස් කරනු ලබන්නේ, මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේකම්වරයා විසින් නිකුත් කරනු ලැබූ මරණ සහතිකය වේ.

ii. පහත සඳහන් ලේඛන කිසිවක් මරණ සහතිකය ලෙස පිළිගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කරනු ඇත.
  * රෝහලක දී සිදු වූ යම් මරණයක දී, රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් නිකුත් කරනු ලබන මරණ දැන්වීමේ සහතිකය
  * නිවසක සිදු වන යම් ස්වාභාවික මරණයක දී, අදාළ කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරි විසින් නිකුත් කරනු ලබන මරණ දැන්වීමේ සහතිකය.
  * යම් හදිසි මරණයක දී, හදිසි මරණ පරීක්ෂක විසින් නිකුත් කරනු ලබන මරණ දැන්වීමේ සහතිකය.

iii. ඉහත සටහන ii හි දැක්වෙන යම් දැන්වීම් සහතිකයක් මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේකම්වරයා වෙත ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසුව ඔහු විසින් නිකුත් කරනු ලබන මරණ සහතිකය පමණක් මේ කාර්යය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

iv. ශ්‍රී ලංකාවේ දේශ සීමාවෙන් බැහැර දී සිදු වී ඇති යම් මරණයක් වන විට, ඒ මරණය සිදු වූ රටේ යම් බලයලත් අධිකාරයක් විසින් නිකුත් කළ මරණ සහතිකය (අදාළ සහතිකය ලියා ඇත්තේ ඉංග්‍රීසි භාෂාව නොවන වෙනත් භාෂාවකින් වන විට, ඒ සහතිකය ඉංග්‍රීසි/ සිංහල/ හෝ දෙමළ භාෂාවට පරිවර්තනය කිරීමෙන් පසු) ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

v. ශ්‍රී ලංකාවේ දේශ සීමාවෙන් බැහැර දී සිදු වී ඇති යම් හදිසි මරණයක් වන විට, ඒ මරණය සිදු වූ රටේ යම් බලයලත් අධිකාරයක් විසින් හදිසි මරණ පරීක්ෂණයක් පවත්වා නොමැති ව සහ ඒ පිළිබඳ මරණ සහතිකයක් නිකුත් කර නැති විටක හෝ හදිසි මරණ පරීක්ෂණයක් ඒ රටේ දී පවත්වා තිබුණ ද, ඒ පිළිබඳ යම් සැක සහිත බවක් පවතින්නේ නම් හෝ මෘත ශරීරයක් ශ්‍රී ලංකාවට රැගෙන එනු ලැබූ ගුවන් තොටුපොළ අදාළ මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණ කලාපයේ මහේස්ත්‍රාත් හෝ හදිසි මරණ පරීක්ෂක විසින් (හම්බන්තොට හෝ මීගමුව) සිදු කරනු ලැබූ මරණ පරීක්ෂණය අනුව නිකුත් කරනු ලැබූ මරණ දැන්වීමේ සහතිකයක් මත නිකුත් කරනු ලැබූ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

vi. මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන ආදාහනාගාරයේ දී ආදාහනය සිදු කරනු ලබන බව මරණ සහතිකයේ නිශ්චිතව සඳහන් කර තිබිය යුතුය.

vii. යම් හදිසි මරණයක් සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ මරණ පරීක්ෂණයෙන් අනතුරුව, මෘත දේහය භූමදාන කිරීමට නියම කර ඇති විටක, ඒ මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට භාර ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කරනු ඇත.

5. මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට පහත සඳහන් ගාස්තු අය කරනු ලැබේ.

ආදාහනය කරනු ලබන මෘත දේහය	ගාස්තුව (රු.)
(අ) බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි වී සිටි වැඩිහිටි තැනැත්තකුගේ මෘත දේහය	....
(ආ) බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි වී සිටි බාල වයස්කරුවකුගේ මෘත දේහය	....
(ඇ) බල ප්‍රදේශයෙන් පිටත පදිංචි වී සිටි වැඩිහිටි තැනැත්තකුගේ මෘත දේහය	....
(ඈ) බල ප්‍රදේශයෙන් පිටත පදිංචි වී සිටි බාල වයස්කරුවකුගේ මෘත දේහය	....

(මෙහි බාල වයස්කරුවෙකු යනුවෙන් අදහස් කරනු ලබන්නේ වයස අවුරුදු 12 ට අඩු තැනැත්තෙකි)

6. මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමෙන් පසුව භෂ්මාවශේෂ ලබා ගැනීමට ඔබ කැමැත්තේ නම් ආදාහනය සඳහා මෘත දේහය භාර දෙනු ලබන අවස්ථාවේ දී ඒ භෂ්මාවශේෂ බහාලීම සඳහා සුදුසු භාජනයක් ඔබ විසින් ආදාහනාගාර භාරකරු වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

7. මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කළ දිනට පසු දින සිට දින තුන (03)ක් ගත වීමට පෙර ඒ භෂ්මාවශේෂ ලබාගැනීම ඔබ විසින් කළ යුතුය. කිසියම් හේතුවක් නිසා නියමිත දින වන විට භෂ්මාවශේෂ ඉවත් කරගෙන යාමට ඔබ අපොහොසත් වුවහොත් හෝ අදාළ භෂ්මාවශේෂ දැමීමට සුදුසු භාජනයක් ලබා දීම සිදු කර නොමැති අවස්ථාවක, ඒවා ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන අතර, ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාදේශීය සභාව කිසිදු වගකීමකට නොබැඳෙන බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

8. කිසියම් නොවැළැක්විය හැකි හේතුවක් නිසා (ආදාහනාගාරය අක්‍රිය වීම හෝ විදුලි බලය විසන්ධි වීම වැනි) මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට නොහැකි වුවහොත් ඒ මෘත ශරීරයක්, අතිරේක වියදම් සභාව විසින් දරමින් වෙනත් ආදාහනාගාරයක ආදාහනය කිරීම හෝ ඉල්ලුම්කරුගේ හෝ ඥාතීන්ගේ කැමැත්ත මත ආදාහනාගාරය පිහිටි භූමියේම ප්‍රාදේශීය සභාවේ වියදමින් මරණකරුගේ සහ ඥාතීන්ගේ ගෞරවයට හානි නොවන ආකාරයෙන් භූමදාන කිරීමට හැකිතාක් දුරට ක්‍රියා කරනු ලබන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. නැතහොත් වෙනත් විකල්ප ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට ක්‍රියා කරනු ලබන බවත් ඒ කවර හෝ අවස්ථාවක් සම්බන්ධයෙන් ඔබට හෝ මරණකරුගේ ඥාතීන් හෝ උරුමකරුවන්ට කිසිදු වන්දියක් හෝ අලාභයක් ගෙවීමට ප්‍රාදේශීය සභාව බැඳී නැත. එහෙත් මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීම සඳහා අය කරන ලද ගාස්තුවෙන් මෘත දේහය භූමි දානය කිරීම සඳහා වැය වූ පිරිවැය අඩු කිරීමෙන් පසු යම් ඉතිරියක් වේ නම් එය ආපසු ගෙවීම සලකා බලනු ඇත.

9. කිසියම් නොවැළැක්විය හැකි හේතුවක් නිසා මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීම ප්‍රමාද වුව හොත් ඒ සම්බන්ධයෙන් කිසිදු වන්දියක් හෝ ප්‍රමාද ගාස්තුවක් ගෙවීමට ප්‍රාදේශීය සභාව වගකීමට බැඳී නොමැති බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

10. ඔබ විසින් ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කර අත්සන් කර දීමෙන් ම, ඉහත සඳහන් කරුණු හා කොන්දේසි ඔබ විසින් ද, මරණකරුගේ ඥාතීන් සහ උරුමකරුවන් විසින් ද පිළිගෙන ඇති බව සලකනු ලැබේ.

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

මුදල් අය කර ගැනීම හා ආදාහනාගාර වෙන් කිරීම පිළිබඳ තොරතුරු:

අ.	මරණකරුගේ පදිංචිය බල ප්‍රදේශය ඇතුළත ද?:	ඔව් / නැත
ආ.	මරණකරු වැඩිහිටි අයකු ද නැති ද යන්න?	වැඩිහිටියෙකි / බාල වයස්කරුවෙකි
ඇ.	අය කළ ගාස්තුව	රු. . . . .
ඈ.	ලදුපත් අංකය:	දිනය: 20 . . . .

දිනය: 20 . . . .

පෙරටු කාර්යාල නිලධරයා / ආදාහනාගාර විෂය භාර නිලධරයා

. . . . ප්‍රාදේශීය සභාව   (මුල් පිටපත)

ආදාහනාගාර භාරකරු,   **අවසර පත්‍ර අංකය: . . . .**

. . . . ආදාහනාගාරය.

මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට නිකුත් කරන අවසර පත්‍රය

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව . . . . යන අයගේ මෘත ශරීරය 20 . . . . දින, පෙරවරු / පස්වරු* . . . . ට,. . . . . ආදාහනාගාරයේ ආදාහනය කිරීමට භාර ගැනීමට තීරණය කර ඇත.

02.මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමේ ගාස්තු වශයෙන් රුපියල් . . . . ක් අය කරගෙන 20 . . . . දින අංක . . . . දරන ලදුපත නිකුත් කරනු ලැබ, ආදාහනය කිරීමට භාරගනු ලැබූ මෘත ශරීර පිළිබඳ ලේඛනයේ අනුක්‍රමික අංක . . . . . . යටතේ සටහන් කර ඇත.

03.මේ අවසර පත්‍රයේ සඳහන් ඉල්ලුම්කරු රැගෙන එන ඉහත සඳහන් මියගිය තැනැත්තාගේ මෘත දේහය ආදාහනය කිරීමට ක්‍රියා කරන්න. තව ද, මේ අවසර පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු ආශ්‍රයෙන් ඔබ විසින් නඩත්තු කරනු ලබන, ආදාහනය කරන ලද මෘත ශරීරය පිළිබඳ ලේඛනයේ සටහන් කර තබන්න.

දිනය: 20 . . . .

සභාපතිගේ / බලයලත් නිලධාරියාගේ* අත්සන

*** අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.**   (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

- (මෙතැනින් වෙන් කරන්න) - - - - - - - - - - - - - - - -

. . . . ප්‍රාදේශීය සභාව (දෙවන පිටපත)

ආදාහනාගාර භාරකරු, අවසර පත්‍ර අංකය: . . . .
. . . . ආදාහනාගාරය.

මෘත ශරීරයක් ආදාහනය කිරීමට නිකුත් කරන අවසර පත්‍රය.

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව . . . . යන අයගේ මෘත ශරීරය 20 . . . . දින, පෙරවරු / පස්වරු* . . . . ට,. . . . . ආදාහනාගාරයේ ආදාහනය කිරීමට භාර ගැනීමට තීරණය කර ඇත.

02. මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමේ ගාස්තු වශයෙන් රුපියල් . . . . ක් අය කරගෙන 20 . . . . දින අංක . . . . දරන ලදුපත නිකුත් කරනු ලැබ, ආදාහනය කිරීමට භාරගනු ලැබූ මෘත ශරීර පිළිබඳ ලේඛනයේ අනුක්‍රමික අංක . . . . . . යටතේ සටහන් කර ඇත.

03. මේ අවසර පත්‍රයේ සඳහන් අයදුම්කරු රැගෙන එන ඉහත සඳහන් මියගිය තැනැත්තාගේ මෘත ශරීරය ආදාහනය කිරීමට ක්‍රියා කරන්න. තව ද, මේ අවසර පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු ආශ්‍රයෙන් ඔබ විසින් නඩත්තු කරනු ලබන, ආදාහනය කරන ලද මෘත ශරීර පිළිබඳ ලේඛනයේ සටහන් කර තබන්න.

දිනය: 20 . . . .

සභාපතිගේ / බලයලත් නිලධාරියාගේ* අත්සන

*** අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න.** (නිල මුද්‍රාව තබන්න)