

**සීමාසහිත පොල්ගහවෙල
සමුපකාර ප්‍රාදේශීය ග්‍රාමීය බැංකුව**

ශාඛා කළමනාකරු,
සමුපකාර ප්‍රාදේශීය ග්‍රාමීය බැංකුව
..... ශාඛාව

(ශාඛා මුද්‍රාව)
(තනිව හා හවුල්)

ගිණුම් අංකය	
කළමනාකරුගේ කෙටි අත්සන	

මහත්මයාණනි/මහත්මියනි,

දිනය :-

ධනයෝජන ඉතිරි කිරීමේ ගිණුම

ධනයෝජන ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමක් මා/අප නමින් විවෘත කරන මෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලමි./ ඉල්ලමු.
202.....මස.....වැනිදායින් පටන්ගෙන, මාස
හැටක/ මාස නිස්භයක කාලයක් තුළ, මාසිකව/ත්‍රෛමාසිකව/අර්ධ වාර්ෂිකව,
රු.....
(රුපියල්.....) මුදලක් තැන්පත් කිරීමට මම/අප
පොරොන්දු වෙමි/වෙමු.

තැන්පත් රු.5/- හේ ගුණයන් විය යුතුය.

(I) සම්පූර්ණ නම :.....
ලිපිනය :.....
රැකියාව :.....
හැඳුනුම්පත් අංකය :.....නිකුත් කළ දිනය :.....
උපන් දිනය :..... වයස :.....
දුරකථන අංකය :.....ගණුදෙණුකරු අංකය:.....

(II) සම්පූර්ණ නම :.....
ලිපිනය :.....
රැකියාව :

සියලු දෙනාම අත්සන් තබනවානම් “අප” යනුවෙන් යොදන්න. දෙදෙනෙකුගෙන් එක් අයෙක් අත්සන් තබනවානම් “අපෙන් කෙනෙකු” යනුවෙන් යොදන්න.

❖ විසින් මුදල් ආපසු ලබාගන්නවා ඇත. අපෙන් කවර කෙනෙකු වුවද මියගිය විට ඒ මියගිය තැනැත්තාගේ නියෝජිතයින්ගෙන් කරුණු නොවීමසා අප ගිණුමෙහි ශේෂව ඇති මුදල් අප අතරෙන් පිවිත්ව සිටින අයට ගෙවිය හැකි වනවා ඇත.

ධනයෝජන ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමේ ක්‍රියාත්මක කරවීම සම්බන්ධයෙන් ඇති සමිතියේ නීතිරීති වලට අනුකූල වීමටත් එක් නීතිරීති වලින් බැඳී සිටීමටත් මම/අපි කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි/කරමු.

සාකෂි:
නම:..... මිට හිතවත්,
තනතුර/රැකියාව:.....
ලිපිනය:
.....
ඉ/ගි අංකය:..... ආදර්ශ අත්සන(න්)
අත්සන:.....