

# සංවර්ධන වැඩසටහන් සඳහා ආකෘති පත්‍ර



මධ්‍යම පළාත්  
සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව  
සංවර්ධන හා සැලසුම් අංශය

**Department of Animal Production & Health (Central Province)**

**Planning & Development Section**

<b>Formats for Development Projects</b>				
<b>Name of Format</b>			<b>Format No</b>	
• Subsidy Request Application			DAPH/CP/ DV - 01	
• Purchasing of Animals	Project Agreement - Issuing of animals		DAPH/CP/ DV - 02 /Cattle, DAPH/CP/ DV - 02 /Goats,	
	Sellers Quotation for Cattle, Goats, Pigs,		DAPH/CP/ DV – 03	
	Valuation report for Cattle, Goats, Pigs, F.R 799		DAPH/CP/ DV - 04	
• Construction of Sheds	Project agreement on Shed Construction		DAPH/CP/ DV - 05	
	Shed Site Plan		DAPH/CP/ DV – 06 /Cattle shed DAPH/CP/ DV – 07 / Goat shed	
	Shed Valuation/ Expenditure Estimate		DAPH/CP/ DV – 06A Cattle shed	
	Stage 1 /11/111, Completion Note		DAPH/CP/ DV –10 /Cattle, DAPH/CP/ DV –10 /Goat, DAPH/CP/ DV –10 /Pig	
• Pasture / Hay	Status report		DAPH/CP/ DV – 11/Pus, Hay	
	Project Agreement		DAPH/CP/ DV -11A	
	Hay Shed Site Plan		DAPH/CP/ DV – 11B Hay	
• Poultry	Project Agreement		DAPH/CP/ DV - 12	
• Farm Mechanization	Project Agreement Issuing of Machinery or Equipment		DAPH/CP/ DV - 13	
<b>Numbering System of Project Agreements</b>				
Year	Office	Project	Beneficiary No:	Year/Office/Project/Beneficiary Number
2020	<b>Kundasale</b>	MDF	06	Eg: Beneficiary of a Model Dairy Farm <b>2020/Kundasale/MDF/06</b>

**2020-02-25**

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
ගොවිපල ආධාර ඉල්ලුම් පත්‍රය

පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය .....

වර්ෂය .....

ව්‍යාපෘතිය .....

01. නම :.....

02. ලිපිනය :.....

03. දුරකථන අංකය .....

04 වයස :..... 4.1 විවාහක/අවිවාහක බව : .....

05. ඉල්ලුම්කරුගේ රැකියාව ..... 5.1 මාසික ආදායම .....

06. සහකරුගේ නම :.....

08. සහකරුගේ රැකියාව :.....

09. ඉඩමේ විස්තරය/ඉඩම් ප්‍රමාණය :..... ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය .....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්කොට්ඨාශය:.....පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය .....

10. වගා කර ඇති හෝග .....

11. සත්ව පාලන කටයුතු වල යෙදී සිටීද?... ඔව්.../ නැත....

සත්ව පාලනයේ යෙදී සිටිනම් පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න.

	ගොවිපල අංකය	මුළු සතුන් ගණන	ගැහැණු සතුන්	පිරිමි සතුන්	මාසික නිෂ්පාදනය කිරිලීටර/බිත්තර
එළ ගව					
එළවත්					
කුකුළු					

i. ඔබට සිටින අද සතුන් ගනන .....

අද අයිතිකරුගේ නම :.....

ii. කිරි මිළ දී ගන්නා ආයතනය/අය ..... ලීටරයක මිළ .....

iii. අතුරු නිෂ්පාදනයන්.....

12. ඉල්ලුම් කරන ආධාර වර්ගය: .....

13. කුකුළු පාලනය සඳහා නම් කුකුළු නිවසක් සපයා ගෙන තිබෙන්නේ ද?.....

ගව පාලනය සඳහා නම් ගව ගාලක් සකස් කර තිබේද?.....

එළු පාලනය සඳහා නම් එළු ගාලක් සකස් කර තිබේද?.....

14. ගවයෙකු/ එළුවන්/ සතුන් මිළ දී ගැනීමට නම් විකුණුම්කරුගේ ලිපිය අමුණා තිබේද?.....

15. ගව පාලනය සඳහා හෝ ගාල් ආධාර ලබාගැනීමට නම් දැනට ගවගාලේ තත්වය සඳහන් කරන්න

බිමට කොන්ක්‍රීට්	කෑම බක්කි	වතුර ටැංකි	වහල	ගොම කාණුව
ඇත / නැත/	ඇත / නැත/	ඇත / නැත/	ඇත / නැත/	ඇත / නැත/
අළුත් වැඩියා කල යුතුව ඇත	අළුත් වැඩියා කල යුතුව ඇත	අළුත් වැඩියා කල යුතුව ඇත	අළුත් වැඩියා කල යුතුව ඇත	අළුත් වැඩියා කල යුතුව ඇත

16. වසර තුනක් තුළ සත්ව පලන ව්‍යාපෘති ආධාර කිසිවක් ලබා ගෙන තිබෙන්නේ නම් සඳහන් කරන්න.

:ව්‍යාපෘතිය .....මුදල.....

17. වෙනත් කිවයුතු කරුණු .....

:.....

18. ඉහත නම් සඳහන් මා විසින් ලබා දී ඇති අංක 01 සිට අංක 20 දක්වා තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා හට මෙම වැඩසටහන යටතේ ප්‍රතිලාභ ලබාදෙන්නේ නම් ඒ සඳහා වූ නීති රීති හා කොන්දේසි අනුගමනය කිරීමටත් ඒ අනුව කටයුතු කිරීමටත් එකඟ වන බව ද මෙයින් කරුණාවෙන් දන්වා සිටිමි.

.....

දිනය

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

.....

ජා.හැ. අංකය

සත්ව සංවර්ධන උපදේශක සහතිකය :

ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳව අංක 01 සිට අංක 18 දක්වා කරුණු සලකා බැලූ අතර මෙම ඉල්ලුම්කරුට ..... ව්‍යාපෘතිය යටතේ .....

ආධාරය ලබා දීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....

දිනය

.....

සත්ව සං.උ නම

.....

සත්ව සං.උ අත්සන

පශු වෛද්‍ය නිලධාරී සහතිකය:

ඉල්ලා ඇති ආධාරය ලබාදීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම.....

දිනය..... අත්සන හා මුද්‍රාව.....

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
ගවයින් ලබා දීම සඳහා ගිවිසුම් පත්‍රය

ව්‍යාපෘතියේ නම	
ගිවිසුම් අංකය	
ප්‍රතිලාභියාගේ නම	
ලිපිනය	
ගොවිපල අංකය	
දැනට සිටින සතුන් ගනන (ලබාදුන් සතුන් ද ඇතුළුව)	දෙනුන්..... වැස්සියන්..... වස්සන්.....

එක් පාර්ශවයකට මෙහි මින්පසු එකී මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් රජයේ පශුවෛද්‍ය නිලධාරී යනුවෙන් හැඳින්වෙන ..... කොට්ඨාශයේ (සම්පූර්ණ නම) ..... පශුවෛද්‍ය නිලධාරීවරයාද, අනෙක් පාර්ශවයට ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ ..... ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ ඉහත ලිපිනයෙහි පදිංචි හැඳුනුම්පත් අංක ..... හිමි ගොවියා යනුවෙන් හැඳින්වෙන (සම්පූර්ණ නම) .....

ගැන්වූද අතර ඇති කර ගන්නා ලද ගිවිසුම් පත්‍රයයි.

..... ව්‍යාපෘතිය යටතේ රු.....ක් වටිනා ගවදෙන/වැස්සිය ඉහත ප්‍රතිලාභියා වන මාහට පහත සඳහන් කොන්දේසි යටතේ ලබාදීමට මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... පශුවෛද්‍ය නිලධාරීවරයා විසින් ගිවිස ගනී.

ඒ අනුව..... දින, මෙම ගවදෙන/වැස්සිය (ගවයා) ..... ඉහත ප්‍රතිලාභියා වන මා විසින් භාර ගනිමි.

**කොන්දේසි**

1. මා විසින් ලබා ගත් වැස්සිය/දෙන (ගවයා)

- i. පශුවෛද්‍ය කාර්යාලීය අධීක්ෂණය හා උපදෙස් මත මාගේ සුපරීක්ෂාව යටතේ අවම වශයෙන් වසර 05 ක් මෙම ගවයා ඇති දැඩි කරන බවටත්
- ii. වෙනත් අයෙකුට පැවරීම/විකිණීම සිදු නොකරන බවටත්
- iii. රෝගී අවස්ථාවල වහාම පශුවෛද්‍ය නිලධාරීවරයා වෙත දැනුම් දී ප්‍රතිකාර ලබා දෙන බවටත්
- iv. රක්ෂණය කිරීම සිදු කරන බවටත්
- v. සුදුසු ගව ගාලක් තුළ ඇති කර ආරක්ෂා කර ගන්නා බවටත්
- vi. ගවයා පිළිබඳව වාර්තා නඩත්තු කරන බවටත්
- vii. දෙපාර්තමේන්තුව මගින් පවත්වනු ලබන පුහුණු වැඩසටහන් සඳහා සහභාගි වන බවට හා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් වරින් වර නිකුත් කරනු ලබන උපදෙස් හා නීති රීති වලට අනුව කටයුතු කරනා බවටත් ගිවිස ගනිමි.

viii. ....  
.....

2. මෙම සතුන් වෙනුවෙන් වෙනත් කිසිදු ගෙවීමක් සිදුකිරීමට දෙපාර්තමේන්තුව බැඳී නොමැති බවද මෙම ගවයා පළමු වසර 05 තුළදී/අපහරණය/අද ක්‍රමයට දීම/විකිණීම යනාදිය සිදු කළ යුත්තේ පශුචෝදන නිලධාරීට දන්වා ඔහුගේ ලිඛිත අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් පසුව වන බවට ද මා විසින් පිළිගනිමි.
3. පශු චෝදනවරයාගේ විශේෂ නිර්දේශයක් ඇත්තේ නම් මිසෙක වසර 3 ක් යනතුරු දෙපාර්තමේන්තුවේ වෙනත් වැඩසටහනක ප්‍රතිලාභියකු වීමේ හිමිකම අහෝසි වන බව පිළිගනිමි.
4. ඉහත කොන්දේසි වලට අනුව කටයුතු නොකරන බවට තහවුරු වන අවස්ථාවලදී
  - i. ලබා දෙන ලද ගවයා ආපසු පශුචෝදන නිලධාරීවරයා වෙත භාර දීමටත්
  - ii. එළඳෙන/වැස්සිය ආපසු භාරදීමට නොහැකි අවස්ථාවකදී එම එළඳෙන/වැස්සිය සඳහා දෙපාර්තමේන්තුව වැය කළ මුළු මුදල 25% ක අධිභාරයක් සහිතව ගෙවීමටත් මම හෝ මාගේ භාරකරුවන් හෝ පොල්ම:කාරයන් හෝ අද්මිනිස්ත්‍රාත්සිකරුවන් හෝ විසින් අප්‍රමාදව කටයුතු කරන බවටත් ගිවිස ගනිමි.

එකී ..... වන මා විසින් වර්ෂ දෙදහස්..... වූ ..... මස ..... වැනි දින මෙහි සඳහන් නීතිරීති හා කොන්දේසි කියවා බලා තේරුම් ගැනීමෙන් පසු එකඟව අත්සන් කළෙමි.

අත්සන :-..... හැඳුනුම්පත් අංකය .....

නම :-.....

ඉහත සඳහන් ගනුදෙනුව අප ඉදිරියේදී සිදුවූ අතර මෙම ගිවිසුම අප ඉදිරියේදී එකඟව අත්සන් තබන ලද බවට සාක්ෂි දරන්නෙමු.

සාක්ෂිකරු	01	02
නම		
ලිපිනය		
හැඳුනුම්පත් අංකය		
අත්සන		

.....  
 ප්‍රතිලාභියා නිර්දේශ කළ ස.සං.උ. නම හා අත්සන

.....  
 කොට්ඨාශ භාර පශු චෝදන නිලධාරී නම අත්සන හා මුද්‍රාව

(ගිවිසුම පිටපත් 3කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත ප්‍රතිලාභියාටද, තුන්වන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙතද, ලබාදිය යුතුය)

**මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය**  
**එළවන් ලබා දීම සඳහා ගිවිසුම් පත්‍රය**

ව්‍යාපෘතියේ නම		
ගිවිසුම් අංකය		
ප්‍රතිලාභියාගේ නම		
ලිපිනය		
ගොවිපල අංකය		
දැනට සිටින සතුන් ගනන (ලබාදුන් සතුන් ද ඇතුළුව)	එළවන්	එළිවිටියන්

එක් පාර්ශවයකට මෙහි මින්පසු එකී මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් රජයේ පශුවෛද්‍ය නිලධාරී යනුවෙන් හැඳින්වෙන ..... කොට්ඨාශයේ (සම්පූර්ණ නම) ..... පශු වෛද්‍ය නිලධාරීවරයාද, අනෙක් පාර්ශවයට ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ ..... ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ ඉහත ලිපිනයෙහි පදිංචි හැඳුනුම්පත් අංක ..... හිමි ගොවියා යනුවෙන් හැඳින්වෙන (සම්පූර්ණ නම) ..... ගැත්තාද අතර ඇති කර ගන්නා ලද ගිවිසුම් පත්‍රයයි. .... ව්‍යාපෘතිය යටතේ රු..... ක් වටිනා පට්ටි එළවන් .....ක් හා එළිවිටියන් .....ක් ඉහත ප්‍රතිලාභියා වන මාහට පහත සඳහන් කොන්දේසි යටතේ ලබාදීමට මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... පශුවෛද්‍ය නිලධාරීවරයා විසින් ගිවිස ගනී.

ඒ අනුව .....දින, එළවන් .....හා එළිවිටියන්.....ක් ඉහත ප්‍රතිලාභියා වන මා විසින් භාර ගනිමි.

**1. කොන්දේසි :-**

- i. පශුවෛද්‍ය කාර්යාලීය අධීක්ෂණය හා උපදෙස් මත මාගේ සුපරීක්ෂාව යටතේ අවම වශයෙන් වසර 05 ක් එළ පාලනයේ යෙදෙන බවටත් ප්‍රතිලාභියා වන මම මෙයින් ගිවිස ගනිමි.
- ii. දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ලබාදුන් එළවන් අන්සතු කිරීම හෝ විකිණීම තහනමය. නොවැලැක්විය හැකි හේතුවක් නිසා විකිණීමට හෝ වෙනත් අයෙකුට පැවරීමට සිදු වුවහොත් පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගෙන් පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගැනීමටත්
- iii. රෝගී අවස්ථාවල වහාම පශුවෛද්‍ය නිලධාරීවරයා වෙත දැනුම් දී ප්‍රතිකාර ලබා දෙන බවටත්
- iv. ලබාදුන් සතුන් රක්ෂණය කිරීමටත්
- v. මෙම සතුන් වෙනුවෙන් වෙනත් කිසිදු ගෙවීමක් සිදුකිරීමට දෙපාර්තමේන්තුව බැඳී නොමැති බවද
- vi. සත්තු නඩත්තුව සඳහා ලබාදෙන උපදෙස් අනුව ඔවුන් නඩත්තු කිරීමටත්, පශු වෛද්‍ය කාර්යාලයේ නිලධාරීන්ගේ උපදෙස් අනුව නිර්දේශිත එළ ගාලක සතුන් ආරක්ෂාකාරී ලෙස ඇති කිරීමටත්
- vii. ගොවිපල පිළිබඳව වාර්තා නඩත්තු කරන බවටත්
- viii. දෙපාර්තමේන්තුව මගින් පවත්වනු ලබන පුහුණු වැඩසටහන් සඳහා සහභාගි වන බවට හා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් වරින් වර නිකුත් කරනු ලබන උපදෙස් හා නීති රීති වලට අනුව කටයුතු කරනා බවටත් ගිවිස ගනිමි.
- ix. එළ පට්ටියේ සිටින අභිජනනය සඳහා නුසුදුසු යයි නිර්දේශ කරනු ලබන පිරිමි සතුන් ඉවත් කිරීමටත්
- X. ....

2. පශු වෛද්‍යවරයාගේ විශේෂ නිර්දේශයක් ඇත්තේ නම් මිසෙක වසර 3 ක් යනතුරු දෙපාර්තමේන්තුවේ වෙනත් වැඩසටහනක ප්‍රතිලාභියකු වීමේ හිමිකම අහෝසි වන බව පිළිගනිමි.

3. ඉහත කොන්දේසි වලට අනුව කටයුතු නොකරන බවට තහවුරු වන අවස්ථාවලදී

- i. ලබා දෙන සතුන් ආපසු පශු වෛද්‍ය නිලධාරීවරයා වෙත භාර දීමටත්
- ii. එම සතුන් ආපසු භාරදීමට නොහැකි අවස්ථාවකදී ඒ සඳහා දෙපාර්තමේන්තුව වැය කල මුළු මුදල 25% ක අධිභාරයක් සහිතව ගෙවීමටත් මම හෝ මාගේ භාරකරුවන් හෝ පොල්මාකාරයන් හෝ අද්මිනිස්ත්‍රාත්සිකරුවන් හෝ විසින් අප්‍රමාදව කටයුතු කරන බවටත් ගිවිස ගනිමි.

එකී ..... වන මා විසින් වර්ෂ දෙදහස්..... වූ ..... මස ..... වැනි දින මෙහි සඳහන් නීතිරීති හා කොන්දේසි කියවා බලා තේරුම්ගැනීමෙන් පසු එකඟව අත්සන් කළෙමි.

අත්සන :-..... හැඳුනුම්පත් අංකය .....

නම :-.....

ඉහත සඳහන් ගනුදෙනුව අප ඉදිරියේදී සිදුවූ අතර මෙම ගිවිසුම අප ඉදිරියේදී එකඟව අත්සන් තබන ලද බවට සාක්ෂි දරන්නෙමු.

සාක්ෂිකරු	01	02
නම		
ලිපිනය		
හැඳුනුම්පත් අංකය		
අත්සන		

.....  
 ප්‍රතිලාභියා නිර්දේශ කල ස.සං.උ. නම හා අත්සන

.....  
 කොට්ඨාශ භාර පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම අත්සන හා මුද්‍රාව

(ගිවිසුම පිටපත් 3කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත ප්‍රතිලාභියාටද, තුන්වන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙතද, ලබාදිය යුතුය)



මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 එළ ගවයින් / එළවත් / උගරන් - මිළදී ගැනීම සඳහා  
 විකුණුම්කරුගේ පොරොන්දු පත්‍රය හා ගැනුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

01.	ව්‍යාපෘතියේ නම			
02.	ගැනුම්කරු / ප්‍රතිලාභියාගේ නම ලිපිනය			
03.	විකුණුම්කරු ගේ නම හා ලිපිනය			
04.	විකුණුම්කරු ගේ ගොවිපල අංකය			
05	විකුණු ලබන සතුන් ගේ විස්තරය	සත්ව විශේෂය		
කාරණය		01	02	03
5.1	කණ අංකය			
5.2	වර්ගය			
5.3	දෙන/වැස්සිය/වස්සා යනවග			
5.4	වර්ණය			
5.5	වයස			
5.6	ලිංගය			
5.7	ගැබ් තත්වය			
5.8	පැටව් ලබා ගත් වාර ගනන			
5.9	කිරි නිෂ්පාදනය			
5.10	සෞඛ්‍ය තත්වය			
5.11	විකුණන මිල			

06. මාගේ ගොවිපලෙහි සිටින මාහට අයත් ඉහත සඳහන් සතා/ සතුන් විකිණීමට මෙයින් පොරොන්දු වෙමි.  
 විකුණුම්කරු ගේ අත්සන ..... ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය .....

07. ප්‍රතිලාභියා / ගැනුම්කරු ගේ ප්‍රකාශය

පශු වෛද්‍ය නිලධාරීතුමිය/තුමා

ඉහත සඳහන් සතා/සතුන් මිළදී ගැනීමට මා කැමති බවත් පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය මගින් ලබා දෙන 50% දායකත්වයට අමතරව වැය වන මුදල මා විසින් දරණ බවත් එය මෙම ව්‍යාපෘති කොන්දේසි ක්‍රියාත්මක කිරීමට බාධාවක් නොවන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

ප්‍රතිලාභියා/ ගැනුම්කරු ගේ අත්සන .....

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 එළ ගවයින්/ එළවන් / උරන් - මිලදී ගැනීම සඳහා තක්සේරු වාර්තාව

- 01 සතා අයිතිකරුගේ නම.....
- 02 සතා අයිතිකරුගේ ලිපිනය .....
- 03 පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය ..... ගව/එළ/මී ගව .....
- 04 තාක්ෂණික කමිටු / වක්‍රලේඛ අංකය හා දිනය.....
- 05 සතුන් ගේ විස්තරය

සතා ගේ විස්තරය		ඒකක වටිනාකම	මුළු වටිනාකම	වෙනත්
කණ් සලකුණු අංකය				
වර්ගය				
වර්ණය				
ලිංගය				
වයස				
ජීව බර (කි.ග්‍රෑම්)				
ගැබ් තත්වය				
පැටව් දැමූ වාර ගනන				
දෛනික කිරි නිෂ්පාදනය				
		මුළු වටිනාකම		
		වටිනාකමින් 50%		

- 06 සතා මිලදී ගනු ලබන අවසන් වටිනාකම රු. ....
- වටිනාකමින් ප්‍රතිලාභී දායකත්වය රු. ....
- දෙපාර්තමේන්තු දායකත්වය රු. ....

07 ඉහත වටිනාකම නිවැරදි බවට සහතික කරමු.

කොට්ඨාශ භාර පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම .....	අත්සන
	දිනය හා මුද්‍රාව
ආසන්න කොට්ඨාශයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම .....	අත්සන
	දිනය හා මුද්‍රාව

(පිටපත් 2 කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙත යොමු කල යුතුය)

\* පළාත් අධ්‍යක්ෂක කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහාය.

.....  
 නිර්දේශය  
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක

.....  
 අනුමැතිය  
 පළාත් අධ්‍යක්ෂක(මධ්‍යම)

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
එළඟවයිත්/එවවත්/ඌරත් මිලදී ගැනීමේදී විකුණුම්කරුගේ පොරොන්දු පත්‍රය හා එම  
සතුන් මිලදී ගැනීම සඳහා වූ තක්සේරු වාර්තාව සමග ඉදිරිපත් කල යුතුය.

පළාත් අධ්‍යක්ෂ (මධ්‍යම)  
සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව,

### ටෙන්ඩර් පටිපාටියෙන් බැහැරව ක්‍රියා කිරීම

පහත සඳහන් වැඩ/ සැපයීම/ සේවා සඳහා මුරේ 799(1) යටතේ ඔබගේ අනුමැතිය ඉල්ලා සිටිමි.

01. වැඩ/ සැපයීම/ සේවාව පිළිබඳ විස්තරය :-.....

02. කොපමණ ආයතන ගනනකින් මිල ගණන් කැඳවන ලද්දේද? .....  
(කැඳවා නැත්නම් හේතු)

03. කොපමණ ආයතන ගනනකින් මිල ගණන් ලැබුණේද?.....  
(උප ලේඛණ ඇමිණිය යුතුය)

04. නිර්දේශය දෙපාර්තමේන්තු ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයේ නිර්දේශය තිබේද?.....  
(ඇත්නම් ඉන් පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

05. අඩුම / වැඩිම මිල ගණන් නිර්දේශ නොකරන්නේනම් ඊට හේතු :-.....

06. (අ) ලැබී ඇති මිල ගණන් දිස්ත්‍රික් මිල ගනන් නියම කිරීමේ කාරක සභාවේ අනුමත මිල ගණන් වලට අනුකූලවද?

(ආ) ලැබී ඇති මිල ගනන් දෙපාර්තමේන්තු මිල ගනන් හෝ කලකින් ලැබී ඇති මිල ගනන්වලට අනුව සාධාරණද?

(ඇ) මෙම මිලදී ගැනීම සඳහා මුදල් ප්‍රතිපාදන ඇත්නම් වැය ශීර්ෂය වැඩසටහන ආදී විස්තර .....

(ව්‍යාපෘතියේ නම) .....

07. සාමාන්‍ය ටෙන්ඩර් පටිපාටිය අනුගමනය නොකිරීමට හේතු :-.....

.....

දිනය :- .....

.....  
අයදුම් කරන නිලධරියා / පශු වෛද්‍ය නිලධාරී

\* පළාත් අධ්‍යක්ෂක කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහාය.

නිර්දේශ කරම් / නොකරම්

දිනය :- .....

.....

ගණකාධිකාරී

මු.රේ 799 යටතේ අනුමත කරම්

දිනය :- .....

.....

.....  
පළාත් අධ්‍යක්ෂ (මධ්‍යම)  
සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව

## මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය සත්ව නිවාස සංවර්ධනය කිරීම ගිවිසුම් පත්‍රය

\*සත්ව නිවාසය .....

\*(සත්ව නිවාසය/ වාසස්ථානය/ ගාල කුමණ සත්ව විශේෂයට අදාල වන්නේද යනවග පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න. ගව නිවාසයක්ද, එළ නිවාසයක්ද, සුකර නිවාසයක්ද වශයෙනි. )

ව්‍යාපෘතියේ නම							
ගිවිසුම් අංකය							
ප්‍රතිලාභියාගේ නම							
ලිපිනය							
ගොවිපල අංකය							
දැනට සිටින සතුන් ගන්නා		ගැහැණු සතුන් ගන්නා			පිරිමි සතුන් ගන්නා		
කාරණය	i. ගව නිවස අළුත්වැඩියා කිරීම	බිම*		වහල*		වෙනත්*	
	ii. ගව නිවස අළුතින් ඉදි කිරීම						
මුළු ආධාර මුදල	රු .....	*ගෙවීම් කරනු ලබන වාරික ගන්නා .....					

එක් පාර්ශ්වයකට මෙහි මින්පසු එකී සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් ..... පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරී.....  
 .....(සම්පූර්ණ නම) හෝ මින් මතු එකී තනතුරුවලට පත් වන නිලධාරීන් හා අනෙක් පාර්ශ්වයට .....ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ .....ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ..... (ලිපිනය) හි පදිංචි, හැඳුනුම් පත් අංක ..... හිමි .....  
 (සම්පූර්ණ නම) අතර ඇතිකරගන්නා ලද ගිවිසුම් පත්‍රයයි.

ඒ අනුව සත්ව නිවාසය\*.....සංවර්ධනය කිරීම සඳහා රු..... ක නොවැඩි මුදලක් ගොවියාට හෝ ණයගැන්නාට ලබා දීමට සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව ගිවිස ගනී.

- සත්ව නිවාසය සංවර්ධනය කිරීමේ අරමුණින් ලබාදෙන මෙම ආධාර මුදල මෙම ව්‍යාපෘතියෙහි සඳහන් කාර්යයන් සඳහාම යොදවන බවටත්, මෙම ආධාර මුදල අවභාවිතයක් නොකරන බවටත්, රජයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගෙන් ලිඛිත අවසරයක් ලබා නොගෙන අන් අය වෙත පැවරීමක් සිදු නොකරන බවටත්, මෙම සත්ව නිවාසය සතුනගේ සෞඛ්‍යාරක්ෂාව සඳහා යොදාගන්නා බවටත්, ප්‍රතිලාභියා මෙයින් ගිවිස ගනී.

2. සත්ත්ව නිවාසයක් සංවර්ධනයේදී පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය මගින් ලබා දෙන සැලැස්මට අනුව සිදු කළ යුතුය.
3. එම සත්ත්ව නිවාසය සංවර්ධනය කිරීම ආධාර ලාභියා විසින් සපයා ගන්නා ද්‍රව්‍ය භාවිතා කර නිම කළ යුතු අතර වැය වන වියදමින් 50% ක් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් වාරික ..... කින් මුදල් වශයෙන් ලබා දෙනු ඇත.
4. ගොවියා විසින් සත්ත්ව නිවාසය සංවර්ධනය සඳහා 50% දායකත්වයක් දැරිය යුතු වන අතර සත්ව නිවාසය සංවර්ධනය කිරීමේ කටයුතු ..... දිනට ප්‍රථම අවසන් කිරීම සඳහා මෙයින් ගිවිස ගනී.
5. ඉහත සඳහන් කොන්දේසිවලට අමතරව, අවස්ථානුකූලව පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය මගින් නියම කරනු ලබන නියමයන්ට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට ප්‍රතිලාභියා ගිවිස ගනී.
6. පශු වෛද්‍යවරයාගේ විශේෂ නිර්දේශයක් ඇත්තේ නම් මිසෙක වසර 03 ක් යනතුරු දෙපාර්තමේන්ත ගත වෙනත් ආධාරයක් ලබා ගැනීමේ හිමිකම අහෝසි වන බව පිළිගනී.
7. මෙම ආධාරය ලබා ගැනීමෙන් පසුව ප්‍රතිලාභියා විසින් අවම වශයෙන් වසර පහක කාලයක් සත්ව පාලනයේ යෙදිය යුතුය .
8. මෙම කොන්දේසි වලට පටහැනිව ක්‍රියාකරන්නේ නම් හා ඒ සඳහා අපොහොසත් වන්නේ නම් සත්ව නිශ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් දෙනු ලබන ඉහත සඳහන් ආධාරය හෝ රජය මගින් දරණ ලද මුදල 25%ක අධිභාරයක්ද සමඟ වටිනාකම ආපසු ගෙවීමට ප්‍රතිලාභියා හෝ ඔහුගේ භාරකරුවන් හෝ පොල්ම:කාරයින් හෝ අද්මිනිස්ත්‍රාත්කරුවන් විසින් අප්‍රමාදව කටයුතු කළ යුතුය.
9. මෙකී ගිවිසුම පරිදි ක්‍රියා නොකිරීම මගින් මෙම වැඩසටහන යටතේම හෝ වෙනත් වැඩසටහනක් යටතේ හෝ කිසිදු ප්‍රතිලාභයක් හිමි නොවන බවද එවන් අයිතිවාසිකමක් සඳහා ඉදිරිපත් වීමට නොහැකි වන බවද පිළිගනී.

එකී ..... විසින් වර්ෂ දෙදහස් .....වූ  
 .....මස .....වැනි දින මෙහි සඳහන් නීති රීති හා කොන්දේසි කියවා  
 බලා තේරුම් ගැනීමෙන් පසු එකඟව අත්සන් කළෙමි .

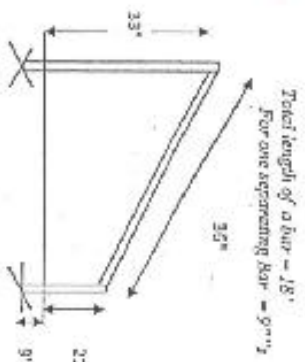
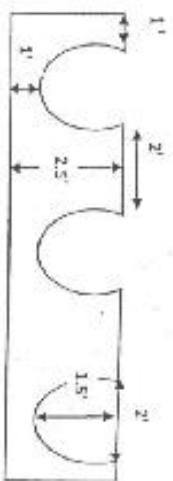
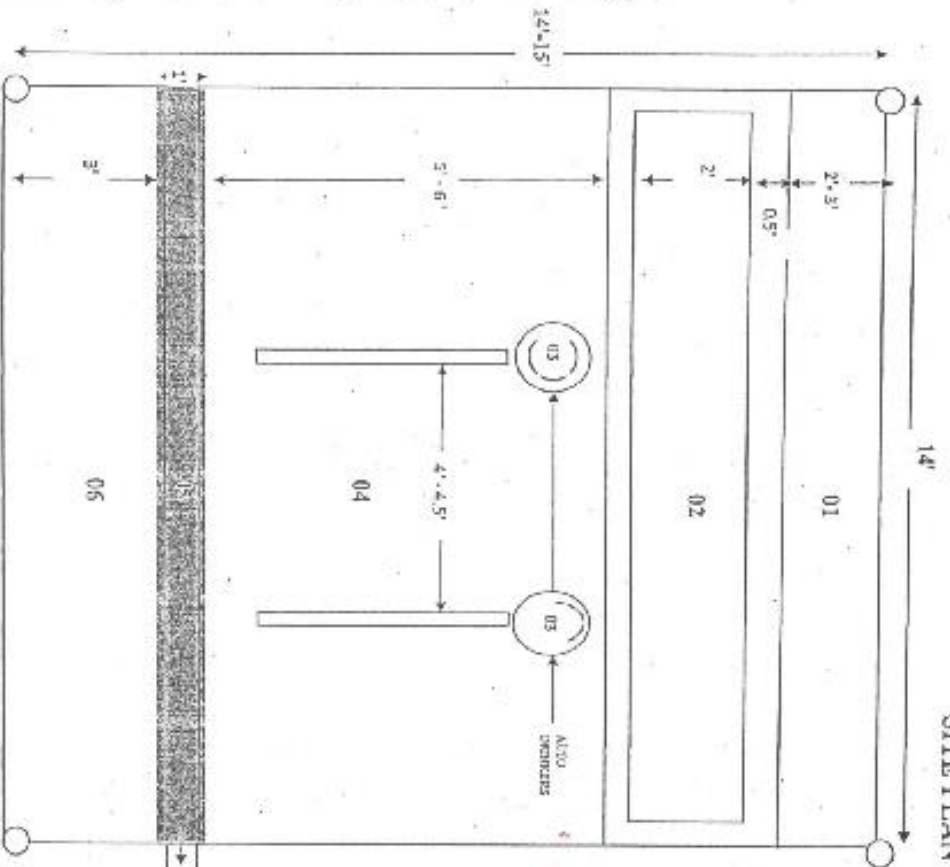
අත්සන :.....  
 නම :.....  
 හැඳුනුම් පත් අංකය : .....

මෙම ප්‍රතිලාභියා නිර්දේශ කල ස.සං.උපදේශකගේ නම .....  
 අත්සන ..... දිනය.....

කොට්ඨාශ භාර පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම .....  
 අත්සන..... දිනය.....

නිල මුද්‍රාව  
 (ගිවිසුම පිටපත් 3කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත ප්‍රතිලාභියාටද, තුන්වන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙතද, ලබාදිය යුතුය)

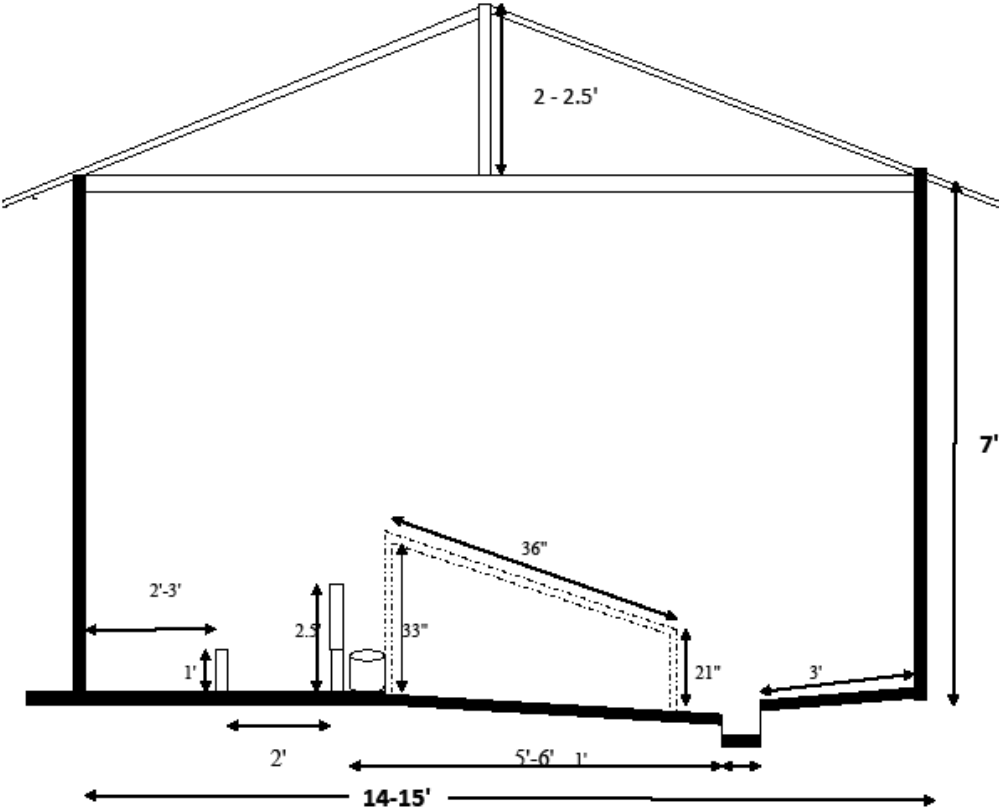
DAFH/CP/DV-06  
 SITE PLAN OF CATTLE SHED -3 ANIMALS



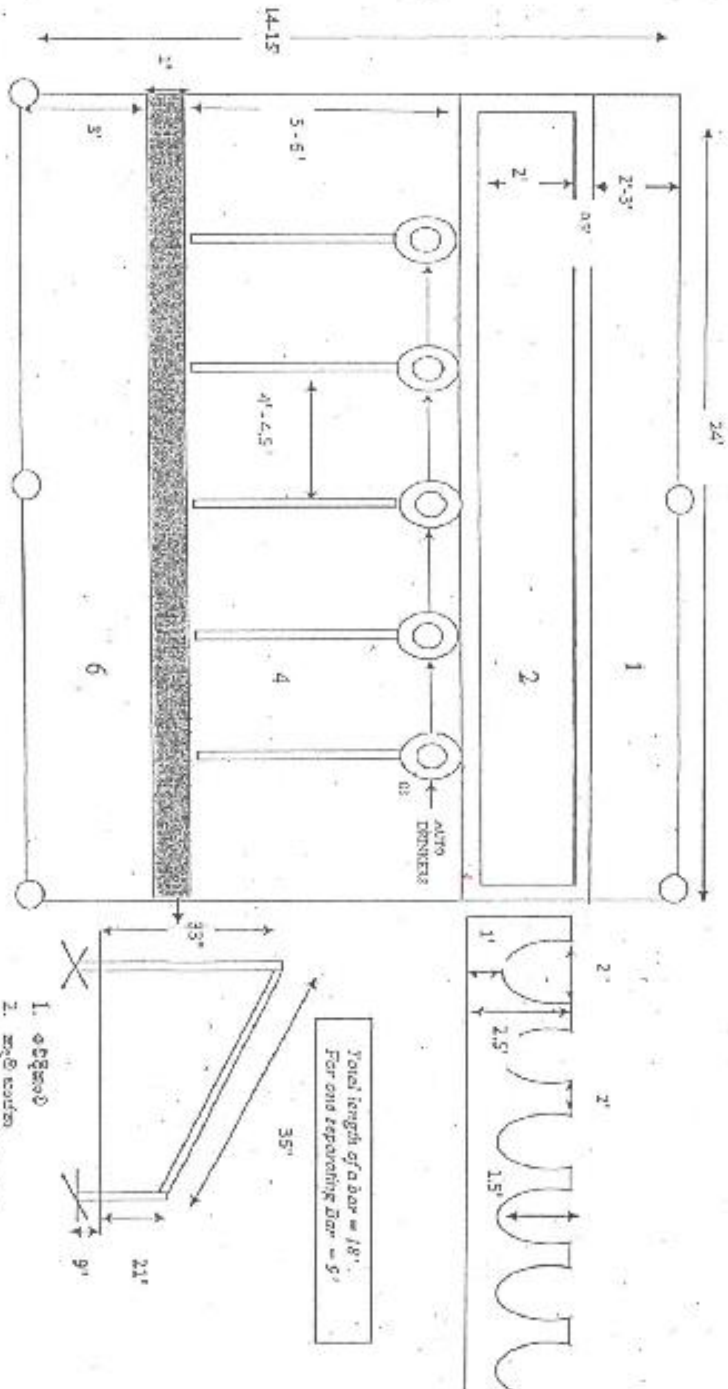
- 01 වෙරිකොට
- 02 කැම හාපන
- 03 ඡරිපංඡ්‍රිය පල බදුන්
- 04 උවින ඡරිපංඡ
- 05 තොම් කාණුට
- 06 ටොලිකොට

සතුන් උවින ඡරිපංඡය ලිපිකො තොපන පෙරිදි රිම උලිය ද සතුන් වෙරන් කරන ආලි සතුන්ට නාති තොටන පරිදි මුට මුමට ද ඡකාස් කර ගන්න. සතුන් උවින ඡරිපංඡයේ ආකෘතිය අඹි 5 ට අභලි 1/2 ක් පලෙස් ටන අකර් තොම් කාණුටේ ආකෘතිය අඹි 10 ට අභලි 1 ක් පමණ ටන වේ පලෙසන්න. තොම් කාණුටේ ආරම්භක කාණුට් අභලි 3 පමණද ආටපන කාණුට් අභලි 6 පමණ ටන වේ පලෙසන්න.

DAFH/CP/DV-06  
CATTLESLED -SIDE ELEVATION & FLOOR ELEVATION



DAPPI/CP/DV-06  
SITE PLAN OF CATTLE SHED - 6 ANIMALS



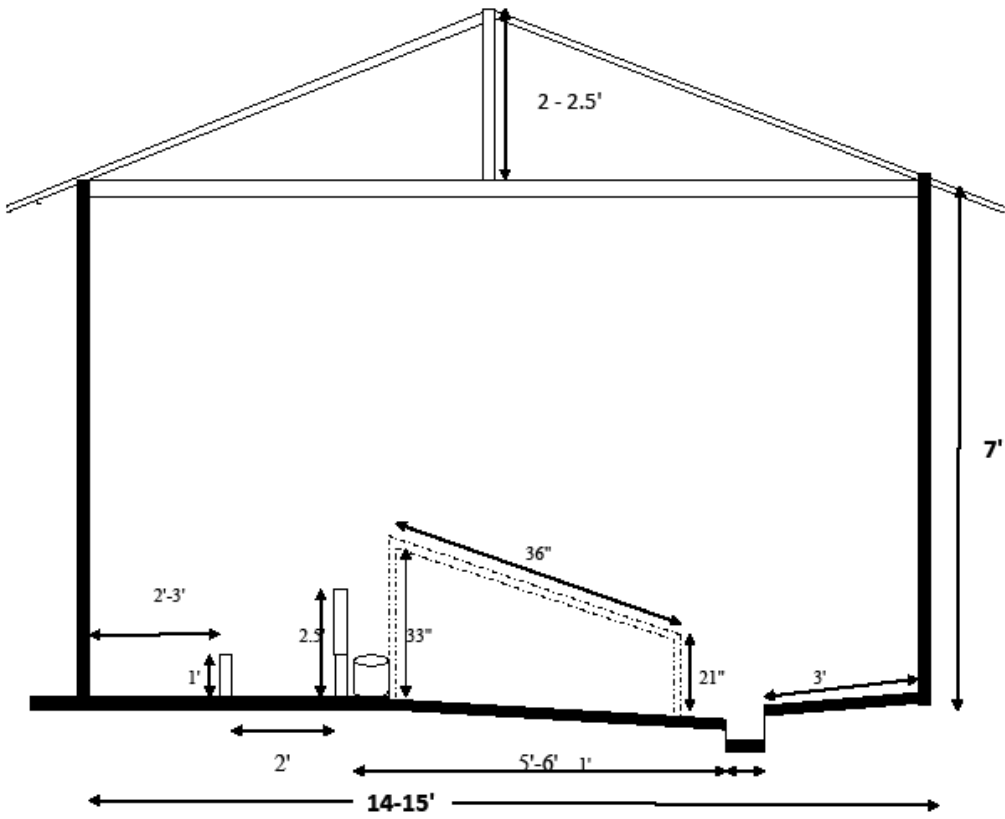
- 1. අවහිරතාව
- 2. කැමරා කාමර
- 3. ස්වයං-ක්‍රියා කිරීමේ චක්‍ර
- 4. මස් පැණි පිටි
- 5. පොළ කොටස
- 6. සිමෙන්ති

සඳුන් මස් පැණි පිටි කොටස සිමෙන්ති පොළ කොටස සවිදු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන අවස්ථාවකදී සඳුන් කැමරා කාමර සවිදු කිරීමට ද යොදා ගත හැකිය. සඳුන් මස් පැණි පිටි කොටස අඩු 5 ට අවම 1/2 ක් පමණ වන අතර පොළ කොටස සඳුන් කැමරා කාමර අඩු 10 ට අවම 1 ක් පමණ වන මේ සටහනකි.

පොළ කොටස පාර්ශ්වික වැලි මට්ටම අවම 3 පමණක් අවශ්‍ය වන බැවින් අවම වශයෙන් 6 පමණ වන මේ සටහනකි.

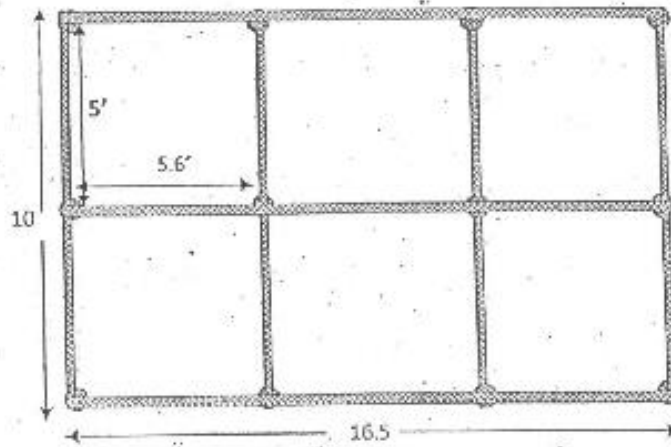


DAFH/CP/DV-06  
CATTLESLED -SIDE ELEVATION & FLOOR ELEVATION

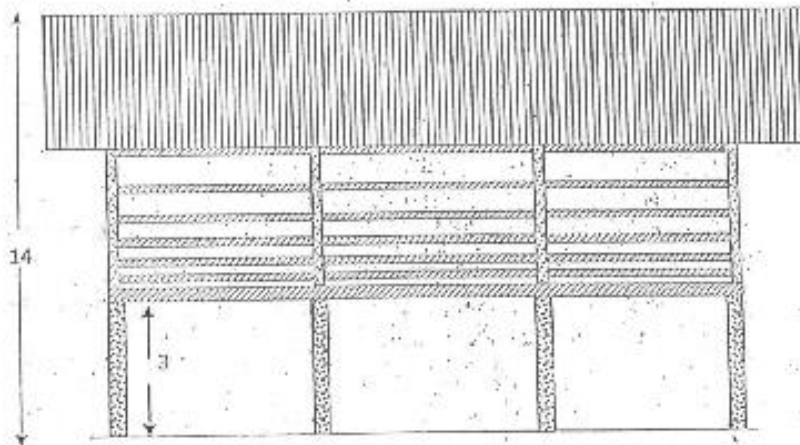


ආදර්ශ එළි කොටුමක සැලැස්ම

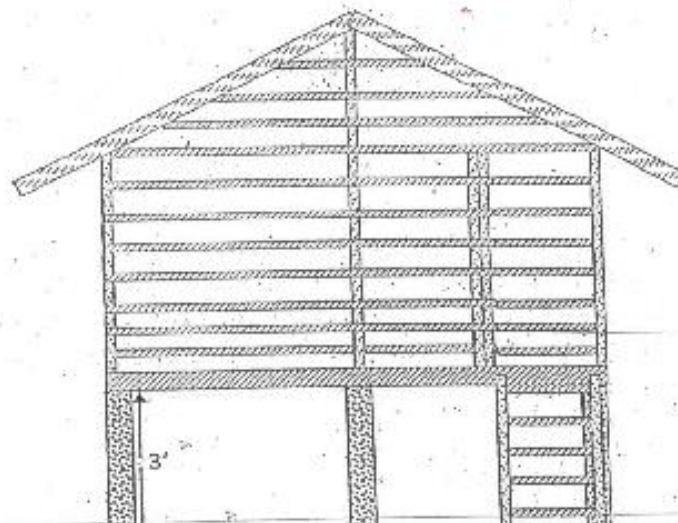
විම් සැලැස්ම



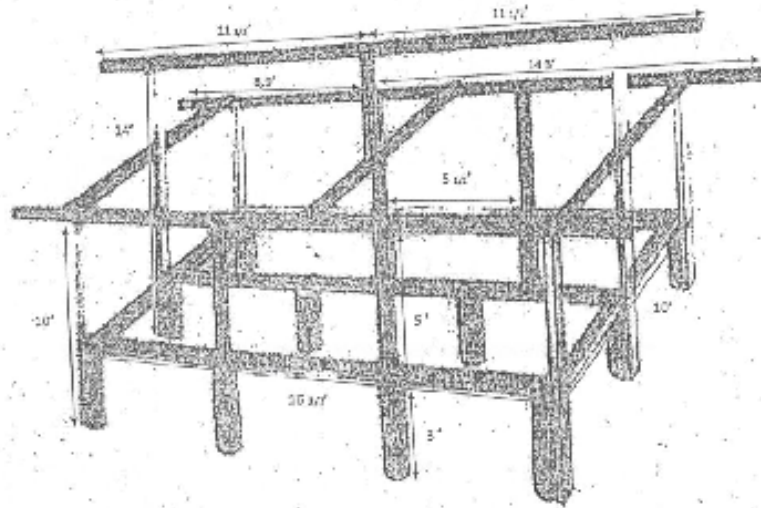
සැති පෙනුම



කර්මකල පෙනුම



කැට්ටුමේ විෂ්ව දෙකක් අතර පරතරය 1/2' (1.5 cm)  
 බිත්තියේ ශ්‍රී පටි දෙකක් අතර පරතරය ඉහලට යත්ම ක්‍රමයෙන් වැඩි විය යුතුය. (රූපයේ ආකාරයට)  
 අවමන්තාවය අනුව අතර බඳුන් 2 ක් හෝ 3 ක් හැකිය හැකිය.



අවම පඳුරු - කොටුකර 10' කොටුකර 5' 3"

ආදර්ශ එළු ගොවිපල - රැලට හැලපෙන බිම් ප්‍රමාණය

ලිය හා වයස් කාණ්ඩය	රැල ප්‍රමාණය		පහළේ දැව අවශ්‍යතා			
	එළුපිටියන් 1 (1)	ආකාරී රැල එළුපිටියන් 6 (2)	එක් සකසනුට වර්ග අඩි (3a)	එක් සකසනුට වර්ග මීටර් (3b)	ආකාරී මිටුමේ ප්‍රමාණය වර්ග අඩි (4a)	වර්ග මීටර් (4b)
1. වැඩිමහල් ගැහැණු අඩු 1 ට වැඩි	1.0	6.0	11.0	1.0	66.0	6.0
2. a ගැහැණු මාස 5-12	0.75	4.5	6.5	0.6	29.25	2.7
b වැඩෙන සතුන් 88ම මාස 5-12	0.75	4.5	6.5	0.6	29.25	2.7
3. a ගැහැණු මාස 4 දක්වා පැවැත්	0.375	2.25	2.0	0.2	4.5	0.45
b පැවැත් 88ම මාස 4 දක්වා	0.375	2.25	2.0	0.2	4.5	0.45
4. පිටුම් /කර්තෘ කල සතුන් මාස 13-15	0.28	1.7	11.0	1.0	18.5	1.7
5. පවති එළු*	0.05	(1.0)	13.0	1.2	13.0	1.2
සියළුම	3.58	22.2			165.0**	15.2

\* එක් පවති එළුවක් සුදුසු වයසේ ගැහැණු සතුන් 20-30 සඳහායි. මෙහි දී එක් පවති එළුවක් වැඩිමහල් ගැහැණු සතුන් 6 දෙනෙක් සහිත ආකාරී රැලක් සඳහා යොදා ගනී.

\*\* වර්ග අඩි 27 ක වර්ග මීටර් 2.5 වන පැවැත්වෙත් කොටස මෙයට අඩංගු වේ.

ඉහත වගුවේ 1 වන කොටසේ 3a හෝ 3b භාවිතයෙන් ඕනෑම එළු රැලකට අවශ්‍ය ප්‍රමාණය ගණනය කර ගත හැකිය. ආකාරී මිටුමේ ප්‍රමාණය වන 10' X 16.5' වන කොටුවක් එළුවන් 22 රැලකට සෑදේ.

ප්‍රාදේශීයව පවතින මිලගණන් පහ ප්‍රතිලාභියා මගින් ද්‍රව්‍ය සවයා ගැනීම සහ ඔහුගේ දායකත්වය මත විශදම් දැක්වෙන්නාවූ වෙනත් විය හැකිය. එම නිසා ආදර්ශ එළු ගොවිපල සැලැස්ම අනුව දල වියදම් දැක්වෙන්නාවූ එක් එක් ප්‍රතිලාභියා වෙතුවෙන් සකස් කර ඉදිරිපත් කල යුතුය.

පඳු වෛද්‍ය කාර්යාලය .....

ප්‍රතිලාභියා ගේ නම .....

ව්‍යාපෘතිය .....

කාරණය .....

### ගවගාල සඳහා වියදම් ඇස්තමේන්තුව

ගවයින් ප්‍රමාණය :.....

(221 Sq;ft)

අමුද්‍රව්‍යය	ඒකකය	අවශ්‍ය ප්‍රමාණය	ඒකකයක මිල (රු)	වියදම (රු)
ගඩොල්	6"	100		
වැලි	කියුබ්	1		
මැටල්	කියුබ්	1		
සිමෙන්ති	50 Kg මිටි	16		
ගැල්වනයිස් බට(G I)	1.5"	3		
ගැල්වනයිස් බට(G I)	2"	1		
5 X 2 ලී	14'	3		
4 X 2 ලී	8'	20		
2 X 2 ලී		120		
ඇස්බැස්ටස් සෙවිලි	8'	10		
හුක්	1 Kg	1		
මුදුන් උළු		15		
තලයිවුඩ් ශීට්	8'X4'	1		
ඇණ /අනිකුත් ද්‍රව්‍ය				
වැඩ කුලිය	දින			
වෙනත්				
එකතුව				

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 ගව නිවාස සංවර්ධනය කිරීම සඳහා ගෙවීම් සිදු කිරීමේ කොන්දේසි පත්‍රය

ව්‍යාපෘතියේ නම							
ගිවිසුම් අංකය							
ප්‍රතිලාභියාගේ නම							
ලිපිනය							
ගොවිපල අංකය							
දැනට සිටි සතුන් ගනන		ගැහැණු සතුන් ගනන			පිරිමි සතුන් ගනන		
කාරණය	iii. ගව නිවස අළුත්වැඩියා කිරීම	බිම*		වහල*		වෙනත්*	
	iv. ගව නිවස අළුතින් ඉදි කිරීම						
මුළු ආධාර මුදල	රු .....	*ගෙවීම් කරනු ලබන වාරික ගනන .....					

1. ගෙවීම ලබාදීම සඳහා නිම කල යුතු කාර්යයන්

පලමු ගෙවීම *	දෙවන ගෙවීම*	තෙවන ගෙවීම*
*බිම සකස් කිරීම හා අත්තිවාරම සකස් කිරීම. / *අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීම.	*නිර්දේශිත සැලැස්මට හා නිර්දේශිත ඉඩ ප්‍රමාණය ගව නිවස ඉදි කිරීම. / *නිර්දේශිත සැලැස්මට අනුව නිර්දේශිත කොටස් අළුත්වැඩියා කිරීම. *කනු සමග වහල රාමුව නිම කිරීම.	*වහලය සම්පූර්ණ කිරීම. ගව නිවාසයේ සම්පූර්ණ ඉදි කිරීමේ කටයුතු නිම කිරීම. / *ගව නිවාසයේ අළුත්වැඩියා කටයුතු නිම කිරීම.
අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....

2. ඉහත 1, 2, 3, යන ගෙවීම් ලබා දීම සඳහා නිමකල යුතු කාර්යයන් සියල්ල සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් සම්පූර්ණ මුදල එකවරම ගෙවීම සිදු කල හැකිය.

3. දෙන ලද සැලැස්මට අනුව සත්ව නිවාසය සංවර්ධනය සඳහා වන - පලමු ගෙවීම/ දෙවන ගෙවීම/ අවසන් ගෙවීම සඳහා වන කාර්යයන් සම්පූර්ණ කර ඇති බැවින් ආධාර මුදල වන රුපියල් (අකුරින්) .....ක් වෙක් පතකින් භාර ගනිමි.  
 ලබා ගත් බවට අත්සන .....

4. සාක්ෂි. .

ස.සං.ල. නම ..... අත්සන.....

5. ගෙවූ බවට පඤ්චේද්‍ය නිලධාරී නම .....

අත්සන හා මුද්‍රාව.....

\*අදාල කරුණ සඳහා ✓ ලකුණ යොදන්න.

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 එළ නිවාස සංවර්ධනය කිරීම - ගෙවීම් සිදු කිරීමේ කොන්දේසි පත්‍රය

ව්‍යාපෘතියේ නම							
ගිවිසුම් අංකය							
ප්රතිලාභියාගේ නම							
ලිපිනය							
ගොවිපල අංකය							
දැනට සිටි සතුන් ගනන		ගැහැණු සතුන් ගනන			පිරිමි සතුන් ගනන		
කාරණය	V. එළ නිවස අළුත්වැඩියා කිරීම		බිම*		වහල*		වෙනත්*
	VI. එළ නිවස අළුතින් ඉදි කිරීම						
මුළු ආධාර මුදල	රු .....			ගෙවීම් කරනු ලබන වාරික ගනන .....			

1. ගෙවීම ලබා දීම සඳහා සම්පූර්ණ කළ යුතු කාර්යයන්

පලමු ගෙවීම *	දෙවන ගෙවීම*	තෙවන ගෙවීම*
බිම සකස් කිරීම. අත්තිවාරම සකස් කිරීම. රිප්ප පටි ඇතුළු අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීම.	නිර්දේශිත සැලැස්මට හා නිර්දේශිත ඉඩ ප්‍රමාණය අනුව එළ නිවාසයේ තට්ටුව/ බිම සකස් කිරීම කනු සමග වහල රාමුව නිම කිරීම	සතුනට ගෙඩවීම සඳහා ආධරකය , වහලය සම්පූර්ණ කිරීම, ඇතුළුව සම්පූර්ණ සංවර්ධන කටයුතු නිම කිරීම
අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....

2. ඉහත 1, 2, 3, යන ගෙවීම් ලබා දීම සඳහා නිමකළ යුතු කාර්යයන් සියල්ල සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් සම්පූර්ණ මුදල එකවරම ගෙවීම සිදු කළ හැකිය.

3. දෙන ලද සැලැස්මට අනුව සත්ව නිවාසය සංවර්ධනය සඳහා වන - පලමු ගෙවීම/ දෙවන ගෙවීම/ අවසන් ගෙවීම සඳහා වන කාර්යයන් සම්පූර්ණ කර ඇති බැවින් ආධාර මුදල වන රුපියල් (අකුරින්) .....ක් වෙස් පතකින් භාර ගනිමි.  
 ලබා ගත් බවට අත්සන .....

4. සාක්ෂි . .

ස.සං.ල. නම ..... අත්සන.....

5. ගෙවූ බවට පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම .....

අත්සන හා මුද්‍රාව.....

\*අදාළ කරුණ සඳහා ✓ ලකුණ යොදන්න.

මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 සුකර නිවාස සංවර්ධනය - ගෙවීම් සිදු කිරීමේ කොන්දේසි පත්‍රය

ව්‍යාපෘතියේ නම							
ගිවිසුම් අංකය							
ප්‍රතිලාභියාගේ නම							
ලිපිනය							
ගොවිපල අංකය							
දැනට සිටි සතුන් ගන්නා		ගැහැණු සතුන් ගන්නා			පිරිමි සතුන් ගන්නා		
කාරණය	vii. සුකර නිවාස අළුත්වැඩියා කිරීම	බිම*		වහල*		වෙනත්*	
	viii. සුකර නිවාස අළුතින් ඉදි කිරීම						
මුළු ආධාර මුදල	රු .....	ගෙවීම් කරනු ලබන වාරික ගන්නා .....					

1. ගෙවීම ලබාදීම සඳහා නිම කල යුතු කාර්යයන්

පලමු ගෙවීම *	දෙවන ගෙවීම*	තෙවන ගෙවීම*
බිම සකස් කිරීම අත්තිවාරම සකස් කිරීම අවශ්‍ය අමු 23දව්‍ය සපයා ගැනීම	නිර්දේශිත සැලැස්මට හා නිර්දේශිත ඉඩ ප්‍රමාණය අනුව බිම සකස් කිරීම කනු සමග වහල රාමුව නිම කිරීම	වහලය සම්පූර්ණ කිරීම ඇතුළුව සම්පූර්ණ කටයුතු නිම කිරීම
අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....	අනුමත මුදල රු .....

2. ඉහත 1, 2, 3, යන ගෙවීම් ලබා දීම සඳහා නිමකල යුතු කාර්යයන් සියල්ල සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් සම්පූර්ණ මුදල එකවරම ගෙවීම සිදු කල හැකිය.

3. දෙන ලද සැලැස්මට අනුව සත්ව නිවාසය සංවර්ධනය සඳහා වන - පලමු ගෙවීම/ දෙවන ගෙවීම/ අවසන් ගෙවීම සඳහා වන කාර්යයන් සම්පූර්ණ කර ඇති බැවින් ආධාර මුදල වන රුපියල් (අකුරින්) .....ක් වෙක් පතකින් භාර ගනිමි.  
 ලබා ගත් බවට අත්සන .....

4. සාක්ෂි. .  
 ස.සං.ල. නම ..... අත්සන.....

5. ගෙවූ බවට පශු වෛද්‍ය නිලධාරී නම .....  
 අත්සන හා මුද්‍රාව.....

\*අදාල නොවන වචන කපා හරින්න

**මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය**  
**තෘණ තව්‍යන් (ප්‍රචාරණ ඒකක) / පිදුරු එක්රැස් කිරීමේ ඒකක**  
**පිහිටුවීම සඳහා තත්ව වාර්තාව**

01	ඉල්ලුම්කරු ගේ නම	
02	ඉල්ලුම්කරු ගේ ලිපිනය	
03	ව්‍යාපෘතිය සිදු කරනු ලබන ඉඩමේ අයිතිය	තනි අයිතිකරු හවුල් අයිතිකරු

*හවුල් අයිතිකරු නම් අනෙකුත් හවුල්කරුගෙන් මෙම ව්‍යාපෘතියට විරුද්ධත්වයක් නොමැති බවට ලිපියක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය*

04	ඉඩමේ විස්තරය	දිස්ත්‍රික්කය	පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ග්‍රාමනිලධාරී කොට්ඨාශය	ගම
i.	ඉඩමේ නම					
ii.	ඉඩමේ මුළු බිම් ප්‍රමාණය		තෘණ වගා කරන කොටසේ බිම් ප්‍රමාණය			
iii.	තෘණ වගාවට යෝජිත කොටසේ වෙනත් වගාවක් තිබේද? ඔව්/ නැත					
iv.	පිදුරු එක්රැස් කිරීමට ගෙන ඇති ක්‍රියා මාර්ග					
v.	තෘණ වගා කිරීමට බලාපොරොත්තුවන ඉඩමට මීට පෙර සහනාධාර ලබාගෙන තිබේ නම් එම වර්ෂය					
vi.	ඔබ තෘණ වගාව පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේද? ඔව්/ නැත      ඔව් නම් දිනය -					
05	දැනට සිටින සතුන් සංඛ්‍යාව	කිරි ගව	මී ගව	එළ	බැටළු	

ඉඩමේ දල සටහනක් අමුණා තෘණ වගා කරන කොටස එහි සලකුණු කර ඇත.  
 මෙම ඉඩමේ අයිතිකරු වශයෙන් මෙය දක්වා ඇති සියළුම විස්තර මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය මා නිවැරදි බවටත් මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා මීට පෙර කිසිම සහනාධාරයක් ලබාගෙන නැති බවත්, අවම වශයෙන් වසර 5 ක කාලයක් නියමාකාරයෙන් තෘණ වගාව/පිදුරු එක්රැස් කිරීමේ ඒකකය නිසිපරිදි නඩත්තු කරන බවත්, මෙහි අත්සන් කර සහතික කරමි.  
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන ..... ජා.හැ.ප අංකය.....දිනය .....

**සත්ව සංවර්ධන උපදේශක සහතිකය**  
 ජාතික හැඳුනුම් පත්‍ර අංක ..... දරන ඉහත ඉල්ලුම්කරු තෘණ තව්‍යන් (ප්‍රචාරණ ඒකක) පිහිටුවීම / පිදුරු එක්රැස් කිරීමේ ඒකක පිහිටුවීම ව්‍යාපෘතිය යටතේ ලියාපදිංචි කිරීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.  
 අදාල ඉඩම පරීක්ෂා කල බවත් තෘණ වගාවට/ පිදුරු එක්රැස් කිරීමට අවශ්‍ය මූලික කටයුතු දැනටමත් අරඹා ඇති බව සහතික කරමි.  
 නම හා අත්සන ..... දිනය .....

**පශු වෛද්‍ය නිලධාරී සහතිකය**  
 ජාතික හැඳුනුම් පත්‍ර අංක ..... දරන ඉහත ඉල්ලුම්කරු තෘණ තව්‍යන් (ප්‍රචාරණ ඒකක) පිහිටුවීම / පිදුරු එක්රැස් කිරීමේ ඒකක පිහිටුවීම ව්‍යාපෘතිය යටතේ ලියාපදිංචි කිරීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.  
 නම හා අත්සන ..... දිනය .....



මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය

ආදර්ශ තෘණ තවාන් ඒකක/ආදර්ශ පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක

ලබාදීම සඳහා ගිවිසුම් පත්‍රය

ව්‍යාපෘතියේ නම			
ගිවිසුම් අංකය			
ප්‍රතිලාභියාගේ නම			
ලිපිනය			
තෘණ තවාන්/පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක ප්‍රමාණය			
ආධාර මුදල		වාරික ගනන	

එක් පාර්ශවයකට මෙහි මින්පසු එකී මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් රජයේ පශුචෝද්‍ය නිලධාරී යනුවෙන් හැඳින්වෙන ..... කොට්ඨාශයේ (සම්පූර්ණ නම) ..... පශු චෝද්‍ය නිලධාරීවරයාද, අනෙක් පාර්ශවයට ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ ..... ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ ඉහත ලිපිනයෙහි පදිංචි හැඳුනුම්පත් අංක ..... හිමි ප්‍රතිලාභියා/ගොවියා යනුවෙන් හැඳින්වෙන (සම්පූර්ණ නම) .....

ගැත්තාද අතර ඇති කර ගන්නා ලද ගිවිසුම් පත්‍රයයි.

1. ඒ අනුව තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස් කිරීමේ ඒකක \*..... පිහිටුවීම සඳහා රු..... ක ට නොවැඩි මුදලක් ගොවියාට හෝ ණය ගැත්තාට ලබාදීමට සෘජු නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව ගිවිසගනී.
2. තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* පිහිටුවීමේ අරමුණින් ලබාදෙන මෙම ආධාර මුදල එම ව්‍යාපෘතියෙහි සඳහන් කාර්යයන් සඳහාම යොදවන බවටත්, මෙම ආධාර මුදල අවභාවිතයක් නොකරන බවටත්, රජයේ පශු චෝද්‍ය නිලධාරීගෙන් ලිඛිත අවසරයක් ලබා නොගෙන අන්අය වෙත පැවරීමක් සිදු නොකරන බවටත්, ප්‍රතිලාභියා විසින් මෙයින් ගිවිස ගනී.
3. සෘජු නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිර්දේශිත ප්‍රමිති හා සැලැස්මට අනුව, තමා විසින් සපයා ගන්නා ලද අමුද්‍රව්‍ය යොදා, මෙම තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* ස්ථාපිත කිරීමට මෙම ආධාර ලාභියා විසින් ගිවිස ගනී. මෙම තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* ස්ථාපිත කිරීමට වැයවන වියදමින් 50% ක් වන රු .....ක මුදලක් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ලබාදෙනු ඇත. ඒ අනුව ප්‍රතිලාභියා (ඔහුහෝඇය)තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* පිහිටුවීම සඳහා 50 % දායකත්වයක් දැරියයුතු අතර තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* පිහිටුවීමේ කටයුතු .....දිනට ප්‍රථම අවසන් කිරීමට ප්‍රතිලාභියා විසින් මෙයින් ගිවිස ගනී.

4. තමා විසින් පවත්වාගෙන යන තෘණ තවාන් ඒකක /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකක \* සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු අධීක්ෂණ නිලධාරීන්ගේ මෙහෙයවීම හා ප්‍රමිතියට අනුව නඩත්තු කිරීමටත් වසර 05 ක කාලයක් එළඳායි ලෙස පවත්වාගෙන යාමටත් ගිවිස ගනී.
5. මෙම තෘණ තවාන් ඒකකය /පිදුරු රැස්කිරීමේ ඒකකය \* සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ මධ්‍යම පළාත් අධ්‍යක්ෂ හෝ ඔහුගේ/ඇයගේ බලය ලත් නිලධාරියෙකුට ඕනෑම අවස්ථාවක පරීක්ෂා කිරීමට ඉඩ දීමට ගොවියා විසින් ගිවිස ගනී.
6. මෙම කොන්දේසි වලට පටහැනිව ක්‍රියාකරන්නේ නම් හෝ ඒ සඳහා අපොහොසත් වන්නේ නම් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් දෙනු ලබන ඉහත සඳහන් ආධාරය හෝ රජය මගින් දරණ ලද මුදල 25% ක අධි භාරයක්ද සමඟ වටිනාකම ආපසු ගෙවීමට ප්‍රතිලාභියා හෝ ඔහුගේ භාරකරුවන් හෝ පොල්ම:කාරයින් හෝ අද්මිනිස්ත්රාසිකරුවන් විසින් අප්‍රමාදව කටයුතු කළ යුතුය.
7. තවද මෙකී ගිවිසුම පරිදි ක්‍රියා නොකිරීම මගින් මෙම වැඩසටහන යටතේම හෝ වෙනත් වැඩසටහනක් යටතේ හෝ කිසිදු ප්‍රතිලාභයක් හිමි නොවන බවද එවන් අයිතිවාසිකමක් සඳහා ඉදිරිපත් වීමට නොහැකි වන බවද පිළිගනිමි.

එකී ..... විසින් වර්ෂ දෙදහස් .....වූ .....මස .....වැනි දින මෙහි සඳහන් නීතිරීති හා කොන්දේසි කියවා බලා තේරුම් ගැනීමෙන් පසු එකඟව අත්සන් කළෙමි .

අත්සන :.....

නම :.....

හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

මෙම ප්‍රතිලාභියා නිර්දේශ කල ස.සං.උපදේශකගේ නම .....

අත්සන ..... දිනය.....

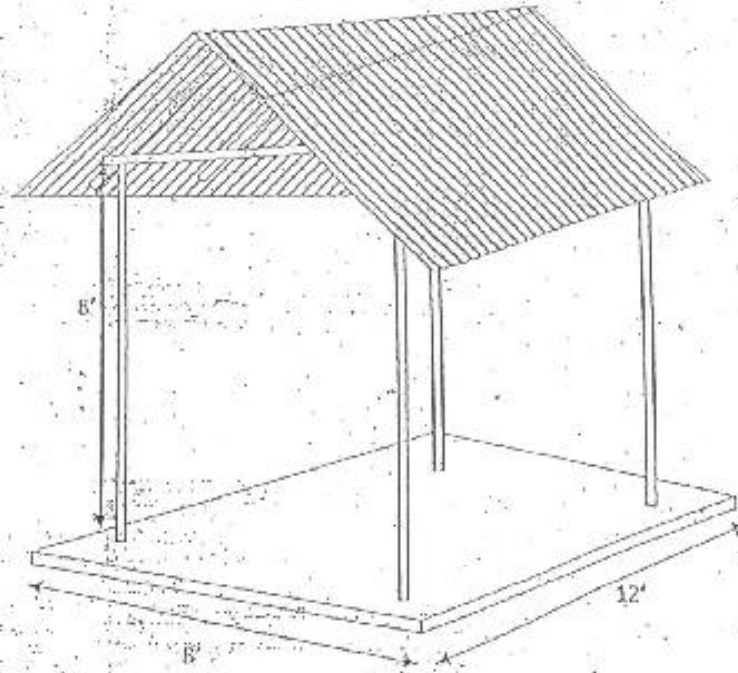
කොට්ඨාශ භාර පශුවෛද්‍ය නිලධාරී නම .....

අත්සන..... දිනය.....

නිල මුද්‍රාව

(ගිවිසුම පිටපත් 3කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත ප්‍රතිලාභියාටද, තුන්වන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙතද, ලබාදිය යුතුය)

SITE PLAN & ESTIMATE



පිදුරු එක් රැස් කිරීමේ ඒකකය පිහිටු වීම සඳහා ඇස්තමේන්තුව

අංක	ඉඩතය	ප්‍රමාණය	මිල (රු)
1.	බිම සීමාන්ති /කොන්ක්‍රීට් දොර සැකසීම	8'X12'X2'	
2.	කොන්ක්‍රීට් කනු සැකසීම	8 1/2 Post 4 (6" PVC Pipe )	
3.	වහලය සඳහා ලී වලට	2"X 2" Timber & 2" X 1" Reapers	
4.	වහලයට ගැල්වනයිස් කහඩු	6' Sheets 8 (Gauge -28)	
5.	වැඩ කුලී	Mason, Carpenter & Helper	
6.	අමතර ඉඩා නා අවනන් වියදම්		
එකතුව			



මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව - සංවර්ධන අංශය  
 ගොවිපල යාන්ත්‍රීකරණය හෝ සත්ව නිෂ්පාදන ප්‍රවර්ධනය සඳහා  
 උපකරණ ලබා දීමේ ගිවිසුම් පත්‍රයයි.

ව්‍යාපෘතිය	
ගිවිසුම් පත්‍ර අංකය	
ප්‍රතිලාභියාගේ නම	

එක් පාර්ශ්වයකට මෙහි මින්පසු එකී සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන්  
 ..... පඳු වෛද්‍ය කොට්ඨාශයේ පඳු වෛද්‍ය නිලධාරී (සම්පූර්ණ නම)  
 ..... හෝ මින් මතු එකී  
 තනතුරුවලට පත් වන නිලධාරීන් හා අනෙක් පාර්ශ්වයට ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
 කොට්ඨාශයේ ..... ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ (ලිපිනය) .....  
 ..... හි පදිංචි අංක ..... දරණ ජාතික  
 හැඳුනුම් පත හිමි (සම්පූර්ණ නම) .....  
 .....අතර ඇතිකරගන්නා ලද ගිවිසුම් පත්‍රයයි.

ඒ අනුව මෙහි පහත සඳහන් යන්ත්‍රය/උපකරණය ..... දින .....  
 .....දී නියමාකාරයෙන් භාර ගනිමි.

උපකරණය	පිරිවිතරය/ විස්තරය	වටිනාකම රු.	50% ප්‍රතිලාභී දායකත්වය *	ලබාගත් බවට අත්සන

(\*නොමිලේ ලබාදෙන්නේ නම් ඒ බව සඳහන් කරන්න.)

මෙම ගිවිසුමේ ප්‍රකාර පහත දැක්වෙන සේ ගිවිසිනා ලැබේ.

1. ගොවිපල සංවර්ධන ව්‍යාපාරයෙහි නියලීමට ලබාදෙන මෙම යන්ත්‍රය/ උපකරණය සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ පළාත් අධ්‍යක්ෂගෙන් හෝ රජයේ පඳු වෛද්‍ය නිලධාරීගෙන් ලිඛිත අවසරයක් ලබා නොගෙන අන් අයට පැවරීමක් හෝ විකිණීමක් නොකරන බවට ප්‍රතිලාභියා මින් ගිවිස ගනී.
2. සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් දෙනු ලබන ඉහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය හා යන්ත්‍රය / උපකරණය විකුණුවහොත් හෝ අන්සතු කලහොත් , රජය මගින් දරණ ලද මුදල 25%ක අධිභාරයක්ද සමඟ වටිනාකම ආපසු

ගෙවීමට ප්‍රතිලාභියා හෝ ඔහුගේ භාරකරුවන් හෝ පොල්ම:කාරයින් හෝ අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවන් විසින් කටයුතු කළයුතුය.

3. ගිවිසුම අත්සන් කරන දින සිට අදාළ සත්ව පාලන ව්‍යාපාරය සඳහා මෙම යන්ත්‍රය/ උපකරණය යෙදවිය යුතුය. එසේ නැතහොත් මධ්‍යම පළාත් සත්ව නිශ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට හෝ දෙපාර්තමේන්තුව නම් කරන ප්‍රතිලාභියෙකුට එම උපකරණ ආපසු භාරදිය යුතුය.
4. මෙම යන්ත්‍රය/ උපකරණය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අශ්‍රව්‍ය වන විදුලිය ඇතුළු වෙනත් යෙදවුම් තමන් විසින් සපයා ගත යුතුය.
5. මෙම යන්ත්‍රය/ උපකරණය සඳහා නිෂ්පාදකයාගේ වගකීම් කාලය ඇතුළත හැර ඉන් පසුව එම උපකරණ වලට සිදුවන යාන්ත්‍රික හෝ භෞතික දෝෂයන් සඳහා සත්ව නිශ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වග කියනු නොලැබේ.
6. 50% සහනාධාර ක්‍රමය මත ලබාදෙනු ලබන උපකරණ වල සම අයිතිය, ගිවිසුම අත්සන් කර වසර පහක් ඉක්ම යනතෙක් මධ්‍යම පළාත් සභාවේ සත්ව නිශ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට අයත්වේ.
7. ඉහත සඳහන් කොන්දේසිවලට අමතරව, අවස්ථානුකූලව සත්ව නිශ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නියම කරනු ලබන නියමයන්ට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට ප්‍රතිලාභියා ගිවිස ගනී.
8. මෙසේ ආරම්භ කරනු ලබන ව්‍යාපාරය ඉහත කොන්දේසිවලට එකඟව, සාර්ථකව පවත්වාගෙන යාමට ප්‍රතිලාභියා ගිවිස ගනී.
9. එකී ..... වන මා විසින් වර්ෂ දෙදහස් .....ක් වූ ..... මස ..... වෙනි දින ..... කියවා බලා තේරුම් ගැනීමෙන් පසු අත්සන් කළෙමි.

අත්සන..... ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය .....  
 දිනය.....

මෙහි ඉහත සඳහන් ගනුදෙනුව මා ඉදිරියේ සිදුවූ අතර, ඒ පිළිබඳව ගිවිසුමකට එළඹ මා ඉදිරියේදී අත්සන් තබන ලදී. ප්‍රතිලාභියා නිර්දේශ කල

ස.සං.උපදේශකගේ නම .....  
 අත්සන .....

සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව (මධ්‍යම) වෙනුවෙන්, ගනුදෙනුව නියමාකාරයෙන් සිදුවූ බවට ..... විසින් වර්ෂ දෙදහස්.....වූ .....මස .....දින අත්සන් තබන ලදී.

කොට්ඨාශ භාර පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නම හා අත්සන.....  
 නිල මුද්‍රාව

(ගිවිසුම පිටපත් 3කින් සකස් කර එක් පිටපතක් ප.වෛ කාර්යාලයේ ගොනු කර, දෙවන පිටපත ප්‍රතිලාභියාටද, තුන්වන පිටපත පළාත් අධ්‍යක්ෂ වෙතද, ලබාදිය යුතුය)