

ශ්‍රී ලංකා බාලදක්‍ෂ සංගමය- ජාතික බාලදක්‍ෂ මූලස්ථානය  
 65/9, ශ්‍රීමත් විත්තම්පලම් ඒ ගාඩිනර් මාවත  
 කොළඹ 02

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**සමූහ ලියාපදිංචි කිරීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය**

දිසාව :- .....

**01. බාලදක්‍ෂ සමූහයේ තොරතුරු**

i. සමූහයේ නම (සිංහලෙන්)

සමූහයේ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

06. සමූහයේ ලිපිනය (සිංහලෙන්)

06. සමූහයේ ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්)

දුරකථන අංකය

iii. සමූහයේ ස්වභාවය - පාසලක/විවෘත කණ්ඩායමක

iv. විවෘත සමූහයක් නම් දායක වන පුද්ගලයා හෝ ආයතනයේ නම :

ලිපිනය :

දුරකථන අංකය: ..... ජංගම දුරකථන අංකය: .....

v. සමූහයේ බාලදක්‍ෂ / නායක සංඛ්‍යා විස්තරය

	සිගිති බාලදක්‍ෂ	පෝතක බාලදක්‍ෂ	බාලදක්‍ෂ	මානවික බාලදක්‍ෂ
බාලදක්‍ෂයින්				
නායකයින්				

vi. සමූහ ආධාර කමිටුවක් ආරම්භ කර ඇත්ද? ඔව්/නැත

vii. බැංකු ගිණුමක් අරඹා ඇත්නම් එම විස්තර - ගිණුම් අංකය : .....

ගිණුමේ ස්වභාවය : .....

බැංකුවේ නම හා ශාඛාව: .....

**2. සමූහය සඳහා යෝජිත ආචාර්ය තොරතුරු**

තනතුර	යෝජිත නම	කලින් ලත් අධිකාරී පත්‍රයක් ඇත/නැත	කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා
සමූහ බා. ආචාර්ය			
බාලදක්‍ෂ ආචාර්ය			
සහාය බා. ආචාර්ය			
පෝතක බා. ආචාර්ය			
ස පෝ. බා. ආචාර්ය			
මානවික බා. ආචාර්ය			
ස. මා. බා. ආචාර්ය			

සැ. යු. ඉහත තනතුර සඳහා ඉල්ලුම් කරන සෑම අයෙක්ම බලපත්‍ර ලිපි, අධිකාරී පත්‍ර ලබා ගැනීම සඳහා ඊට අදාළ ඉල්ලුම් පත්‍ර පුරවා මේ සමඟ අමුණා එවිය යුතු ය.

වෙනත් සමූහයක කලින් අධිකාරී පත්‍ර ලබා සිටි අය ඒවා අවලංගු කිරීම සඳහා මේ සමඟ අමුණා මූලස්ථානයට එවිය යුතු ය.

**3. නිර්දේශ කිරීම්**

i. අප විද්‍යාලයේ/ආයතනයේ ආරම්භ කරන ඉහත බාලදක්‍ෂ සමූහය ලියාපදිංචියටත්, ඉහත නායක නායකාවන්ට නියමිත අධිකාරී පත්‍ර/බලපත්‍ර ලිපි ලබා දීමටත් සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

.....  
දිනය ..... විදුහල්පති/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

ii මෙම සමූහය ලියාපදිංචි ඉල්ලුම් පත්‍රයේ හා ඊට අදාළ ආචාර්යවරුන්/වරියන් අධිකාරී පත්‍ර/බලපත්‍ර ලිපි තොරතුරු නිවැරදි බවට පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කළ බවට සහතික වී නිර්දේශ කරමු.

.....  
දිනා කොමසාරිස් අත්සන හා නිල මුද්‍රාව ..... සහාය දිනා කොමසාරිස්(පරිපාලන) අත්සන  
දිනය ..... දිනය .....

iii. 20..... දින පැවති අප විධායක සභා රැස්වීමේ දී ඉහත සමූහය ශ්‍රී ලංකා බාලදක්‍ෂ සංගමයේ ලියාපදිංචියට හා ඉහත ආචාර්යවරුන්/වරියන් යෝජිත තනතුරුවලට පත් කිරීම සුදුසු යැයි නිර්දේශ කළ බවට සහතික වෙමි.

.....  
දිනා සංගමයේ ගරු ලේකම් ගේ අත්සන ..... දිනය

(සැ. යු. වාර්ෂික සාමාජික මුදල බාලදක්‍ෂයකු සඳහා රු. 75/- කි. නායකයකු සඳහා රු. 100/- කි.

**4. අනුමැතිය**

i. ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සියළු කොටස් සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු සපයා නිසි ලෙස සම්පූර්ණ කර ඇති බැවින් මෙම සමූහය ලියාපදිංචියට නිර්දේශ කරමි/තොරතුරු අසම්පූර්ණ බැවින් ප්‍රතික්ෂේප කරමි.

.....  
දිනය ..... සහාය ප්‍රධාන කොමසාරිස් අත්සන

ii. ඉහත සමූහය ලියාපදිංචිය සඳහා අනුමත කරමි./නොකරමි.

.....  
දිනය ..... ප්‍රධාන බාලදක්‍ෂ කොමසාරිස් අත්සන

**5. කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

- i. සමූහය ලියාපදිංචි කළ අංකය ..... දිනය .....
- ii. සහතික පත්‍රය භාර දුන් දිනය .....
- iii. ප්‍රතික්ෂේප වුවා නම් හේතු දන්වා හරවා යැවූ දිනය .....

.....  
දිනය ..... කාර්යභාර ලිපිකරුගේ අත්සන

SRI LANKA SCOUT ASSOCIATION – NATIONAL HEADQUARTERS

65/9, Sir Chittampalam A Gardiner Mawatha, Colombo 02

Group Registration Application

Office Use Only

District: .....

1. Scout Group information :-

Name : [grid]

ii. Address: [grid]

iii. Telephone Nos: [grid]

iv. Status : School/open

If open responsible Person/Institute

Name: .....

Address: .....

..... Telephone Nos: .....

v. Group Information

Table with 5 columns: Singithi, Cub, Scout, Rover and 2 rows: Scout, Leader

vi. Whether Group Supporting Committee established : Yes/No

vii. If bank Account opened -Account No : ...../Current/ Savings

2. Proposed Leader information

Table with 4 columns: Position, Names, Weather warranted Yes/No, For Office Use. Rows include Group Scout Master, Scout Master, A. S. Master, C. S. Master, A. C. S. Master r, R. S. Master, A. R. S. Master

P.S : For the above posts each applicant should fill the necessary forms and attached with their application. If already has a warrant for some other troop should sent those for cancellation also.

**3. Recommendations**

i. I recommend that the above Scout troop has been established in our School /Institute and forwarded for received necessary Warrants/Letter of authority etc.

.....  
Date Signature Principal/Head of Institute

i. We have gone through the application along with the warrants/Letter of authority etc personally and recommend

.....  
Sig. of District Commissioner Sig.of Asst. District Commissioner (Admin)

Date ..... Date .....

ii. Forwarded to the ExCo held on 20 ..... and receive the recommendation to register with Sri Lanka Scout Association and also the names for the so forwarded have suitable for relevant posts.

.....  
Date Sig. of District Association Secretary

**4. Approved**

i. As all the necessary requirements are fulfilled recommend to register the troop.

Information given incomplete application rejected.

.....  
Date Sign. Of Asst. Chief Commissioner

ii. The registration of the above troop.

Recommended/ not recommended.

.....  
Date Sig. of Chief Commissioner

**5. For office use**

i. Group registration No. .... Date .....

ii. Date of letter handed over..... If rejected date of letter .....

.....  
Date Sig. of Subject Clerk