

කිරි නොකපා අත්හැර දමා ඇති පරිණත රබර් වගාවන් පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ වැඩසටහන

පළමු කොටස

ඉල්ලුම්පත

අනුක්‍රමික අංකය

<p>ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය :</p> <p>රබර් සංවර්ධන නිලධාරී කොට්ඨාශය :</p>	<p>දිස්ත්‍රික්කය :</p>
---	------------------------

- |     |  |   |           |
|-----|--|---|-----------|
| 01. | බලපත්‍ර අංකය   | - |           |
| 02. | බලපත්‍රකරුගේ නම  | - |           |
| 03. | ඉඩමේ අයිතිකරුද ඒජන්තද යන වග                                | - |           |
| 04. | ලිපිනය   | - |           |
| 05. | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය                                     | - |           |
| 06. | බලපත්‍රකරුගේ බැංකු ගිණුම් අංකය                             | - |           |
|     | ( බැංකු පාස් පොතෙහි සහතික පිටපතක් අමුණන්න)                 |   |           |
| 07. | දුරකථන අංකය  | - |           |
| 08. | අත්හැර දමන ලද කාලය   | - |           |
| 09. | අත්හැරීමට හේතුව  | - |           |
| 10. | වගා කර ඇති ක්ලෝනය  | - |           |
| 11. | කිරි කැපීමට බලාපොරොත්තු වන්නේ තමාමද                        | - | ඔව් / නැත |
| 12. | කිරි කැපීම වෙනත් පුද්ගලයකු සිදු කරයි නම් ඔහුගේ / ඇයගේ නම   | - |           |
| 13. | කිරි කපන්නාගේ ලිපිනය / දුරකථන අංකය                         | - |           |
| 14. | කිරි කැපීම් පුහුණුව සඳහා සහභාගී වීමට එකඟ වෙමි              | - | ඔව් / නැත |
| 15. | කිරි නොකපන වගා බිම හැර වෙනත් වගාවන් තිබේද?                 | - | ඔව් / නැත |
| 16. | ඇත්නම් එම බලපත්‍ර අංක හා එම ඉඩමේ විශාලත්වය / පවතින ගස් ගණන | - |           |
| 17. | දැනට එම ඉඩමේ කිරි විකුණන ආකාරය                             | - |           |
| 18. | මෙම වැඩසටහන යටතේ ලබා ගන්නා කිරි විකිණීමට අපේක්ෂිත ආකාරය    | - |           |
| 19. | මෙම ඉඩමේ හෝ වෙනත් ඉඩමක දුම් ගෙයක් තිබේද?                   | - |           |
| 20. | වැසි ආවරණ භාවිතය සඳහා කැමති /අකැමති                        | - |           |
| 21. | බිම් සැකසීමට කැමති /අකැමති                                 | - |           |

වසර 1 ½ ක් තුළ අඛණ්ඩව කිරි කැපීම සඳහා එකඟ වෙමි. සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කර ප්‍රතිලාභ ලබා ගැනීමක් සිදු නොකරන බවත්, එසේ සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කල බවට අනාවරණය වුවහොත් රජය මඟින් මා වෙත ලබා දෙන ලද මුදල ආපසු ගෙවීමට කටයුතු කරන බවටත් සහතික වෙමි.

නම:

දිනය:

අත්සන:

දෙවන කොටස

( රබර් සංවර්ධන නිලධාරීගේ ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂණ වාර්තාව / තෝරා ගැනීමට )

රබර් සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය

- කිරි නොකපන ඉඩමේ බිම් ප්‍රමාණය -
- කිරි නොකපන ගස් ගණන -
- කිරි කැපීමට නියමිත පැනලය -
- අත්හැර දමන ලද කාලය (පැනල පරීක්ෂා කිරීම අනුව) -
- වගා කර ඇති ක්ලෝනය -

යෝජිත ප්‍රතිලාභ

අංක	අයිතමය	අවශ්‍යද යන්න (ඔව්/නැත)	අවශ්‍ය ප්‍රමාණය
01.	භූමිය පිරිසිදු කිරීම හා සකස් කිරීම		හෙක්
02.	වැසි ආවරණ යෙදීම සඳහා		
03.	කිරි කැපීමේ පුහුණු වැඩසටහන		දින 07
04.	කිරි පිහිය		
05.	කිරි බාල්දිය ලීටර් 10		
06.	කිරි කෝප්ප		
07.	කිරි පිල්ල		
08.	කිරි කෝප්ප රඳවන		
09.	පොහොර අවශ්‍යතාවය		
10.	දිරි දීමනා ඉදිරියේ දී ලබා දෙන උපදෙස් පරිදි ගණනය කර ඉල්ලුම්කරු දැනුවත් කරන්න		

බද්ධ සන්ධියේ සිට කිරි කැපුම් කවටයේ ආරම්භක ස්ථානයට උස -  
(රූප සටහනක් මඟින් ඇඳ දක්වන්න)

ඩී පැනලයේ අවසන් වසර දෙක තුළ කිරි කැපීම පවතින රබර් ගස් සඳහා රබර් පර්යේෂණායතනයේ නිර්දේශ අනුව උත්තේජක භාවිතා කිරීමේ හැකියාව පවතියි.එවැනි ඉඩමක් ද යන්න සඳහන් කරන්න.

බලපත්‍ර තොරතුරු හා වගාවේ තත්ත්වය පරීක්ෂා කර බලන ලදී.වසර / මාස ..... කින් කිරි කපා නොමැති බව ගසේ කැපුම් අනුව පැහැදිලි වේ. මෙම ඉඩමට යාබද ඉල්ලුම්කරුට කිරි කැපීම සිදුකරන කවට ඇත/නැත . ඉහත කරුණු සලකා බලා ඉල්ලුම්කරුට ලබා දිය හැකි මාසික රබර් කිරි නිෂ්පාදන ඉලක්කය වන්නේ .....

නම:

දිනය:

අත්සන: