



දැනුම් ලබා ගැනීමේ නීතිය යටතේ තොරතුරු ලබා ගැනීමේ ආදායම් පත්‍රය

Application form for obtaining information under the Right to Information Act

Applicant Name:		දැනුම් ලබා ගන්නා පුද්ගලයාගේ නම:
Address:		ලිපිනය:
Address of Information to be sent / Email:		දැනුම් ලබා දීමට යොමු කළ ලිපිනය / විද්‍යුත් තැපෑලේ ලිපිනය:
Phone number:		දුරකථන අංකය:
Information required from:		දැනුම් ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය වන්නාවූ තොරතුරු:
Details of Information Requested		දැනුම් ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය වන්නාවූ තොරතුරු
Preferred Access Type (tick one)		දැනුම් ලබා ගැනීමේ ක්‍රමය (එකකින් පමණක් පිළිවෙලින් තෝරා ගන්න)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	විද්‍යුත් තැපෑලින්
Printed/Photocopy	<input type="checkbox"/>	මුද්‍රිත/චිත්‍රපිටපත
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	දැනුම් ලබා ගැනීමට පැමිණීමට අවස්ථාවක් සලසා දීම
Other (specify)	<input type="checkbox"/>	නැගෙනහිර (විස්තරයක් සඳහන් කරන්න)
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
මම/අපි මෙහිදී තොරතුරු ලබා ගැනීමේ සහ චිත්‍රපිටපත ලබා දීමේ වියදම (නොමැති නම්) ගෙවීමට අනුමැතිය ප්‍රකාශ කරමු.		
	Signature / අත්සන	Date / දිනය

