

ஸாமாஜிக அங்கீகார இல/ Membership No:.....  
ஒகுதலீலை திட்டம் காலாவதியாகும் திகதி / Expiry date :.....  
டெபன் அங்கீகார பார்ஸ்செட்டு இல / Receipt No :.....

මහජන පුස්තකාලය - හොරණ / පොතු නාලකම - ඩොරාණ / Horana Public Library  
අලුත් කිරීමේ අයදුම් පත්‍රය / ප්‍රත්‍යුම්පික්කුම ඩිජිතල් තැබ්දිවම; / Renewal Application Form

எல்லை பகுதி அடிக்காலம் வேறாக என அரசையே பொது தலைவர் மூலம் செய்து வருவதை நோக்கம் கொண்டு வருகிறேன். அதை நோக்கம் கொண்டு வருவதை நோக்கம் கொண்டு வருகிறேன்.

ନାମ/ପେପିଆଁ / Name : .....

**பூர்வகால இல்லை / தனிப்பட்ட விலாசம் / Private Address :**

உறவு தீவிரம் / Date of birth: ..... வயது / Age: .....

රාජකාරී / පාසල් ලිපිනය / අවශ්‍යවලක පාත්‍රාලේ විලාසය / Office / School address:.....

ஏ. அ. /தொலைபேசி இல /TP. Number :.....

அந்தை/கையொப்பம் / Signature : .....

ଦିନୟ /ତିକତି /Date:

### ஆட்பகர் பூகாயை / பின்னொளரின் உறுதிமொழி / Guarantor's Declaration

ନାମ/ପେପିଆଁ / Name:.....

பூத்துறை பினாய்/தனிப்பட்ட விலாசம்; / Private address:.....

ජා. හැ.අ./ තොසිය අභ්‍යන්තර ප්‍රංශය / N.I.C. number:.....

ଦିନ/ତିଥି / Date:.....

ஏகியல் / விவசாயக் கீழ்க்கண்ட தொழில் வியாபார இடம் / Occupation / Business premises:.....

ଲିପିନ୍ଦୟ/ବିଲାସମ୍ବନ୍ଧୀୟ/ Address:.....

குர. அங்கை/ தொலைபேசி இல / TP. number :.....

அன்றை/ கைவியாப்பம் / Signature:.....

யම් හෙයක්න් ඇපකරු තම ඇපලම ඉල්ලා අස්කර ගැනීමට අදහස් කරන්නේ නම් සහු ඒ බව පූස්තකාලයාධිත වෙත උත්තව දැන්විය යුතු අතර, එවිට සාමාජිකයා කිසි ගෙවීමකට බැඳී නොමැති නම් පූස්තකාලයාධිත විසින් සහු එම ඇප විමෙන් නිධහස් කරනු ඇතේ. ගැනීමුම කාරණත්තිනාල් පිශෙනයාளාර් තමතු පිශෙනයෝ බාපස් පෙර කරුතුම පට්සත්තිල් අවර් අතු පත්‍රි නුලකරුකු ගමුත්තුමුලම් අඩුවිකික වෙශ්‍යා නිස්පත්‍රාන් අප්පොතු අන්කත්තවර් නිත්තවිත කොටුපාශ්‍ය ජෙවුත්තුවුකුම ඉස්සාකියිරුක්කවිල්ල නුලකරිනාල් අවරා අන්ත පිශෙනයිල් තුළත්තු විශ්වික්ක මුද්‍යාම; In case the guarantor intends to withdraw the guarantee, while he shall inform the Librarian of the same in writing, then if the member is not bound to make any payment, the Guarantor will be exempted from the said guarantee.

- கொவிடாக ஈர முடி நிலத்திற் விசீன் சுற்றுக் கல போன்றும்./ Above particulars shall be certified by the Grama Niladhari of the area where the member is resident.

ஒன்ற அல்லது தலை ஆகி அய லீ சுட்டனவே கீழே கொண்டு வருவதை நம்முடியும் போது என்பதை உறுதிப்படுத்துகின்றேன்./ I do hereby declare that the above signatory is a permanent resident at the address mentioned there.

ନାମ/ପେନ୍ଡିକ୍ / Name :.....

අත්සන/කෙයාප්පම / Signature.....

දිනය/තුළත් /Date: .....

நிலை /பதவிமுத்திரை/ Designation.....

