

ජීවිතයම සපුරාලයි



ක්‍රෙඩිට් කාඩ් අයදුම්පත



438, හැව්ලොක් පාර, කොළඹ 05
දු. අංකය: 011 57 18 888

කාර්යාල භාවිතය සඳහා පමණි

ශාඛාව
ME කේතය

* සියලුම කරුණු සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්යයි

1 ඔබ LOLC හි වත්මන් ගනුදෙනුකරුවෙකු ද?

ඔව් නැත

2 කැමති භාෂාව

සිංහල English தமிழ்

3 පුද්ගලික තොරතුරු

නාමය මයා මිය මෙහවිය වෛද්‍ය ආචාර්ය

ජා.හැ. අනුව සම්පූර්ණ නම

(කරුණාකර ඔබගේ මුල් නම සහ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

මූලික කාඩ්පතේ සඳහන් විය යුතු නම

(හිස්තැන් ද අකුලුව උපරිම වශයෙන් අකුරු 19යි)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

උපන් දිනය

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය

ස්ත්‍රී පුරුෂ

ජාතිකත්වය

ශ්‍රී ලාංකික
වෙනත්

ජා.හැ. අංකය

(කරුණාකර ඔබේ හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායාපිටපතක් අමුණන්න)

විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය

නේවාසික විසා

කල්ලුකුන්විමේ දිනය

මවගේ විවාහයට පෙර නම

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

විවාහක/අවිවාහක බව

අවිවාහක විවාහක
වැන්දඹු දික්කසාද

4 ලිපිනය + සම්බන්ධ කරගැනීමේ තොරතුරු

ස්ථීර ලිපිනය

(ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් ලිපිනයෙන් වෙනස් වේ නම්, මාස 03ක් ඇතුළත නිකුත් කරන ලද උපයෝගිතා බිල්පතක් අමුණන්න)

පළාත

ලිපි ගනුදෙනු සඳහා ලිපිනය

(ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සහ රහස්‍ය අංකය ඇතුළු සියලු ලිපි ගනුදෙනු මෙම ලිපිනයට එවනු ඇත)

පළාත

නිවසේ දුරකථන අංකය

ජංගම දුරකථන අංකය

(නොමැලේ කෙටි පණිවුඩ සඳහා)

හදිසි ඇමතුම් අංකය

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය

විද්‍යුත් තැපැල් ප්‍රකාශන සමඟ හරිත පරිසරයට

සහය වන්න! ඔබ විද්‍යුත් තැපැල්

ප්‍රකාශන ලබන්නට කැමති ද?

ඔව් නැත

5 රැකියා තොරතුරු

රැකියා වර්ගය

වැටුප් ලබන ස්වයං රැකියා
වෙනත් ආදායම් වර්ග

සේවා යෝජකයාගේ/ව්‍යාපාරයේ නම

රාජකාරී ලිපිනය

රාජකාරී දුරකථන අංකය

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය

කලාකරු <input type="checkbox"/>	ධීවර <input type="checkbox"/>	රක්ෂණ <input type="checkbox"/>	රාජ්‍ය සේවා <input type="checkbox"/>
කෘෂිකාර්මික <input type="checkbox"/>	මූල්‍යමය සේවා <input type="checkbox"/>	සතුන් ගොවිපළ <input type="checkbox"/>	දේපළ වෙළඳාම් <input type="checkbox"/>
බුද්ධිමය සේවා <input type="checkbox"/>	නවී භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය <input type="checkbox"/>	නීති සේවා <input type="checkbox"/>	අලෙවි සහ විකුණුම් <input type="checkbox"/>
ඇඟලුම් <input type="checkbox"/>	නෝටල් සහ සංචාරක <input type="checkbox"/>	ඉම්තයන් සැපයීම <input type="checkbox"/>	ආරක්ෂක සේවා <input type="checkbox"/>
යුද/පොලිස් <input type="checkbox"/>	කුලීරු සේවා <input type="checkbox"/>	වෙළඳ නිෂ්පාදන <input type="checkbox"/>	නිපුණතා සංවර්ධනය <input type="checkbox"/>
භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය <input type="checkbox"/>	වෛද්‍ය සේවා/සැපයුම් <input type="checkbox"/>	ජනමාධ්‍ය හා පුවර්ධන <input type="checkbox"/>	ක්‍රීඩා/යෝග්‍යතා <input type="checkbox"/>
ඉදිකිරීම් <input type="checkbox"/>	ආනයන/අපනයන <input type="checkbox"/>	මිනි ප්‍රවාහන <input type="checkbox"/>	විදුලි සංදේශ <input type="checkbox"/>
අධ්‍යාපනය <input type="checkbox"/>	තොරතුරු තාක්ෂණය <input type="checkbox"/>	වගා <input type="checkbox"/>	වෙළඳ <input type="checkbox"/>

6 වැටුප් ලබන අයදුම්කරුවන් සඳහා

සේවා යෝජනා වර්ගය

රාජ්‍ය ලැයිස්තුගත ආයතන පුද්ගලික සමාගම
රාජ්‍ය අර්ධ රාජ්‍ය NGO/NPO/පුනර්ජනනා

රැකියා තත්වය

ස්ථිර පරිවාස කොන්ත්‍රාත්
සුළු අර්ධ කාලීන

සේවා කාලය

ඔබගේ සේවය වසරකට අඩු නම්,

පෙර සේවා යෝජකයාගේ නම
(රැකියාව ස්ථිර කිරීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

සේවා කාලය

සම්පූර්ණ මාසික ආදායම (රු.)

7 ස්වයං රැකියා අයදුම්කරුවන් සඳහා

අධ්‍යක්ෂ ඉඩම්හිමි වැවිලිකරු වෘත්තීමය
හිඳහස් වෘත්තීමයවේදී හිමිකරු අර්ධ කාලීන
තනිපුද්ගල හවුල්කරු

සේවා කාලය

මාසික සාමාන්‍ය පිරිවැටුම (රු.)

8 වෙනත් ආදායම් වර්ග

ගෘහණිය විශ්‍රාමික ශිෂ්‍ය

සම්පූර්ණ මාසික ආදායම (රු.)

9 වෙනත් ආදායම් - (තිබේ නම්) (රු.)

*වෙනත් ආදායම් ලැබෙන මාර්ග

රැකියා ඉපැයීම් ව්‍යාපාර පොලී මගින්
ආයෝජන මගින් දේපල කුලියට දීම මගින්

මාසික දළ ජීවන වියදම (රු.)

අ. මූල්‍යමය විමසීම් - ඉතුරුම් / ජංගම ගිණුම්

බැංකුව	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් අංකය

ආ. මූල්‍යමය විමසීම් - වෙනත් බැංකු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත්

බැංකුව/හිකුත් කළ ආයතනය	කාඩ්පත් වර්ගය	ණය සීමාව

ඇ. ඔබගේ වත්කම් වටිනාකම (රු.)

10 විමසීම සඳහා - ඥාතියෙකුගේ විස්තර

(ඔබ සමඟ ජීවත් නොවන)/අපකරු

අපකරු නිර්දේශකයා

ඥාතීත්වය

නම

ජා.හැ.අංකය

(කරුණාකර හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායාපිටපතක් අමුණන්න)

පදිංචි ලිපිනය

නිවසේ දුරකථන අංකය

ජංගම දුරකථන අංකය

සේවා යෝජකයා

කාර්යාලීය දුරකථන අංකය

11 අතිරේක කාඩ්පත

ඔව් නැත

මෙහි පහත සඳහන් අය වෙත අතිරේක කාඩ්පත හිකුත් කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.
(අතිරේක කාඩ්පත ලබන්නා ඔබගේ ළඟම ඥාතියෙකු විය යුතු අතර, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය)

නාමය මයා මිය මෙතව්‍ය වෛද්‍ය ආචාර්ය

ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් පරිදි සම්පූර්ණ නම

(කරුණාකර ඔබගේ මුල් නම සහ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

ඥාතීත්වය භාර්යාව දරුවා දෙමාපියන්

අතිරේක කාඩ්පතේ සඳහන් විය යුතු නම (උපරිම වශයෙන් අකුරු 19යි)

උපන් දිනය

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී පුරුෂ

ජාතිකත්වය ශ්‍රී ලාංකික

වෙනත්

ජා.හැ. අංකය

(කරුණාකර ඔබේ හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායාපිටපතක් අමුණන්න)

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

අංකය

(ශ්‍රී ලාංකික නොවන අය සඳහා පමණි)

නේවාසික වීසා කල් ඉකුත්වන දිනය

පදිංචි ලිපිනය

නිවසේ දුරකථන අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ජංගම දුරකථන අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12 වෙනත් සේවාවන්

පියවීමට කැමති දිනය 16 වන දින 27 වන දින

ප්‍රකාශන දිනය සහ/හෝ ගෙවීමට නියමිත දිනය නිවාඩු දිනයක් වුවහොත්, පද්ධතිය විසින් අදාළ දිනය ලෙස, රිළුල වැඩකරන දිනය සලකනු ඇත.

13 ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් පියවීමේ ක්‍රමය

ඔබගේ LOLC Finance ගිණුම වෙත හර කිරීම මගින් ඔබේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සඳහා ස්වයංක්‍රීයවම ගෙවීම් පියවීමට ඔබ කැමතිද?

LOFC ගිණුම් අංකය

පියවීම % මාසිකව (5% - 100%)

14 රක්ෂණ සේවාවන්

රක්ෂණ සේවාව සඳහා එක්වීමට ඔබ කැමතිද?
(කරුණාකර අදාළ ගාස්තු සඳහා ගාස්තු ලේඛනය වෙත යොමුවන්න)

ඔව් නැත

නාමිකයාගේ නම
නාමිකයාගේ ජා.හැ. අංකය

පොලී අනුපාතය ගණනය කිරීම (වාර්ෂික මූලික මුදල)

වයස	රු.
18-65 අවු. (LIFE & TPD)	1.50 (සෑම දහසක් සඳහාම)
66-70 අවු. (LIFE & TPD)	22.00 (සෑම දහසක් සඳහාම)
සැලකිය යුතුයි: ඉහත සම්බන්ධයෙන් ගණනය කිරීම් (දහසකට රුපියල් වටිනාකම * කාඩ්පතේ සීමාව/1000)	

පිවිත රක්ෂණ TPD (සමස්ත ස්ථිර ආධාරිත තත්ව රක්ෂණවරණය)

15 ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව

විනිමය පාලක වෙතටයි

මා/අප වන.....(මූලික කාඩ්පත්/අතිරේක කාඩ්පත් හිමියා) විසින් ඉහත පෝරමයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට මම/අප විසින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි/සිටිමු.

විදේශ විනිමය වලින් ගනුදෙනුකිරීම සඳහා භාවිත කළ හැකි ඉලෙක්ට්‍රොනික අරමුදල් පැවරුම් කාඩ්පත් (EFTCs), 2017 අංක 12 දරන විදේශ විනිමය පනත (පනත) හි විධිවිධාන යටතේ පනවා ඇති කොන්දේසි වලට විෂය වන බවට මම/අප විසින් දැනුවත්ව සිටින බවත්, මම/අප විසින් එකී කොන්දේසිවලින් බැඳී සිටින බවටත් මෙයින් සහතික වෙමි/වෙමු.

පහතේ කාර්යය සඳහා, LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී විසින් අවශ්‍ය කෙරෙන පරිදි, මා/අප වෙත නිකුත් කරන ලද කාඩ්පත මත මා/අප විසින් සිදුකරන ලද විදේශ විනිමය ගනුදෙනු පිළිබඳව ඕනෑම තොරතුරක් සැපයීමට මම/අප තවදුරටත් චකල වෙමි/වෙමු.

මා/අප වෙත නිකුත් කරන ලද EFTC කාඩ්පත/කාඩ්පත් සම්බන්ධව බලය නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුවී ඇති බවට සැක කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් හේතු ඇති අවස්ථාවක දී EFTC කාඩ්පත මත පවතින අරමුදල් අත්හිටුවීම සඳහා සීමා පනවන ලද මූල්‍ය ආයතනය වෙත නියම කරනු ලබන බවට සහ අධ්‍යක්ෂ - විදේශ විනිමය දෙපාර්තමේන්තුව වෙත කරුණු වාර්තා කරනු ලබන බවට මම/අපි දැනුවත්ව සිටිමි/සිටිමු.

මම/අප ශ්‍රී ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය වුවහොත් හෝ රැකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහොත්, එවිට මම/අප විසින් EFTC කාඩ්පත/කාඩ්පත්, LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී වෙත හාර දෙන බවටද මම/අප සහතික වී පොරොන්දු වෙමි/වෙමු.

මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දින/මාස/වච්ච

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දින/මාස/වච්ච

16 ප්‍රකාශනය

පහත අත්සන් තැබීම මගින් මෙම ප්‍රකාශනය LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී වෙත සිදුකරනු ලබයි: මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුම/ගිණුම් විවෘත කර MasterCard ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/පත්වල ආකර්ෂණ ශක්තිය සහිත තීරුව හරහා කැබලි 4ක ට කපා, එම කැබලි හතර ම ඔබ වෙත ආපසු එවීමෙන් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත කරමට මාගේ/අපගේ අයිතිය මා/අප විසින් ඔබට භාරකරන තුරු ඔබ විසින් එය/ඒවා අලුත්කර ඒ වෙනුවට වෙනත් කාඩ්පත් නිකුත්කළ හැකි බවත්, මම/අප පිළිගෙන සිටිමි/සිටිමු. කලින් කලට ඔබට අවශ්‍ය විය හැකි ඕනෑම තොරතුරක් මා/අප වෙත යොමු නොකර ඔබට හෝ ඔබේ නියෝජිතයන්ට මුදාහැරීමට මම/අපි මාගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් පුනවයන්ට බලය පවරමි/පවරමු. මෙම අයදුම්පත අනුමත වූ විට, මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් සමඟ බැංකුවෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන පිටපතෙහි සඳහන් LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී විසින් නිකුත් කරනු ලබන ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නීතිරීති හා කොන්දේසි, ATM යන්ත්‍ර සහ ගිණුම් සඳහා වන නීතිරීති සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා ඒවායින් බැඳී සිටීමට මම/අපි තවදුරටත් චකල වෙමි/චකල වෙමු. ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ යම් නීතිරීති හා කොන්දේසි සම්බන්ධයෙන් මා/අප චකල නොවන අවස්ථාවක දී මාගේ/අපගේ MasterCard ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත නොකර, ඉහත සඳහන් පරිදි විනාශ කර, ආපසු හාරදෙන බවට මම/අප විශේෂයෙන් ම චකල වෙමි/වෙමු. මාගේ/අපගේ ඉල්ලීම මත නිකුත් කරනු ලබන මූලික සහ අතිරේක කාඩ්පත (කාඩ්පත්වල) සියලු ගාස්තු සඳහා එක් ව හෝ වෙන් වෙන් ව වගකීමට බැඳී සිටීමට මම/අපි චකල වෙමි/චකල වෙමු.

LOLC ගිනන්ස් පීචල්සී හි බලයලත් නිලධාරියා විසින් කරනු ලබන ප්‍රකාශය

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සම්බන්ධයෙන් LOLC ගිනන්ස් පීචල්සී විසින් කලින් කලට වැඩිදුරටත් චිකතු කරනු ලබන සංශෝධන, වෙනස්කිරීම්, වෙනස්කම් සහ/හෝ නව නීතිරීති සහ කොන්දේසි මම/අප විසින් පිළිගනිමි/පිළිගනිමු. කාඩ්පත භාවිත කිරීම මගින් කාඩ්පත භාවිතය සම්බන්ධයෙන් ඇති සියලු නීතිරීති සහ කොන්දේසි මම/අප විසින් පිළිගන්නා ලද බව මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු. මාගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව, මාගේ/අපගේ ස්ථිර ණයවර සීමාවෙන් 50% නොඉක්මවන බව මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු.

මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩි කිරීම් මගින් මාගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව ඉහළ නොයන බව මම/අප දැන සිටිමි/දැන සිටිමු. මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත (කාඩ්පත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන් හි දී භාවිත කිරීම සඳහා ඇතැම් ATM යන්ත්‍ර/බැංකු/කවුළු සීමා කිරීම් අදාළ විය හැකි බව මම/අප දැන සිටිමි/දැන සිටිමු.

මා වඩාත් මනාප ස්ථානයට භාරදීම කළ නොහැකි නම්, මගේ ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ ලිපිනය ආයතනය විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අප දනිමි/දනිමු.

MasterCard අලෙවිකරණ හා මෙහෙයුම් කටයුතු සම්බන්ධයෙන් මාගේ/අපගේ පුද්ගලික තොරතුරු බෙදා-හදා ගැනීමට මම/අප මෙමගින් ආයතනය වෙත අවසර දෙමි/දෙමු. මම/අප විසින් කිසියම් ගෙවීම් පැහැර හැරීමක් සිදුකරන ලදහොත් ඒ සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ සහ/හෝ විදේශයක පවත්නා ඕනෑම ණය තොරතුරු කාර්යාලයක් හෝ සමාන ආයතනයක් වෙත දැනුම්දීමට ආයතනය වෙත මෙමගින් මම/අප අවසර ලබාදෙමි/දෙමු. මෙම අයදුම්පතෙහි දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මම/අප සහතික වෙමි/වෙමු. ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත (කාඩ්පත්) නිකුත් කිරීම ආයතනයේ පරම අභිමතය පරිදි වන බවට මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු.

LOLC ගිනන්ස් පීචල්සී ආයතනය වෙතින් මම/අප අයදුම් කරන ලද සැලසුම/සැලසුම් සහ සේවාව/සේවාවලට අදාළ ආයතනයේ නීතිරීති සහ කොන්දේසිවල පිටපත් සමඟ එකී සැලසුම/සැලසුම් සහ සේවාව/සේවාවලට අදාළ තොරතුරු, මෙහි මම/අප විසින් අත්සන් තැබීමට පෙර මා/ අප වෙත ලබාදෙන ලද බවත්, ඒවා මා/අප වෙත පැහැදිලි කරදුන් බවත්, මම/අප විසින් එහි අඩංගු තොරතුරු, නීතිරීති සහ කොන්දේසි කියවා තේරුම්ගත් බවත් සහ එමගින් බැඳී සිටීමට එකඟව කැමැත්ත ලබාදෙන ලද බවත් මම/අප මෙමගින් තහවුරු කරමි/කරමු.

මෙම ප්‍රකාශනය මා විසින් කියවා තේරුම් ගන්නා ලදී.

මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දිළි/මාමා/වචචච

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දිළි/මාමා/වචචච

..... වන (කාඩ්පත් හිමියා) විසින් සපයන ලද අදාළ ලේඛන ද සමඟ සියලු තොරතුරු වන මා විසින් (නිලධාරියාගේ නම) උනන්දුවෙන් පරීක්ෂා කළ බවත්, එම විස්තර සහ ලේඛන විනිමය පාලන නියමයන් සහ බැංකුවේ අභ්‍යන්තර ප්‍රතිපත්තිවලට අනුකූල බවට මා විසින් සෑහීමට පත්වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

කාඩ්පත් හිමියා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විදේශ විනිමයෙන් EFTC කාඩ්පත මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි උද්යෝගයක් ක්‍රියාත්මක කරන බවටත්, කාඩ්පත් හිමියා/කාඩ්පත් හිමියන් විසින් ලබාදුන් පොරොන්දුව උල්ලංඝනය කරමින් EFTC මත අවසර නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුකරනු ලබන බවට සැක කිරීමට සාධාරණ හේතු ඇත්නම් EFTC මත පවතින විදේශ විනිමය අත්හිටුවනු ලබන බවටත්, එම කරුණ විනිමය පාලක වෙත දැනුම් දෙනු ලබන බවටත් බැංකුව පොරොන්දු වී සිටියි.

බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන
දිළි/මාමා/වචචච

LOLC ගිනන්ස් ක්‍රෙඩිට් කාඩ් පතක් සඳහා අයදුම් කරන්නේ කෙසේද?

ඔබේ ළඟම පිහිටි LOLC ගිනන්ස් ශාඛාව වෙත පිවිස පහත සඳහන් ලියකිවිලි භාර දෙන්න

පොදු ලියකියවිලි

- සම්පූර්ණ කරන ලද LOLC ක්‍රෙඩිට් කාඩ් අයදුම්පත
- ජාතික හැඳුනුම්පත / රියදුරු බලපත්‍රය හෝ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- බිල්පත් සාක්ෂි (ඔබේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ ඇති ලිපිනය වර්තමාන ලිපිනයෙන් වෙනස් වන්නේ නම් පසුගිය මාස 3ක් ඇතුළත ජල / විදුලි බිල්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි)
- අමතර අදායම් ඔප්පු කිරීම (ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සඳහා අයදුම් කරන්නන්ට අමතර අදායම් තිබේනම්)

වැටුප් ලබන්නෙක් නම්,

- පසුගිය මාසයෙහි වැටුප් වාර්තා සහ සේවක හැඳුනුම්පතේ පිටපතක්
- සේවය ස්ථිර කිරීමේ ලිපිය
- ජංගම හෝ ඉතුරුම් ගිණුමේ පසුගිය මාසයෙහි බැංකු ප්‍රකාශන

ස්වයං ව්‍යාපාර හිමිකරුවෙකු නම්,

- ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය
- පසුගිය මාස තුනක ජංගම හෝ ඉතිරි කිරීමේ බැංකු ගිණුම් ප්‍රකාශන

