

* 2023 වර්ෂය වෙනුවෙන් 2024 වර්ෂයේ ගෙවන ලද,
..... දිනට ගෙවීම් වර්ගීකරණ වාර්තාව නිවැරදි බවත්, ද්විත්ව ගෙවීම් සිදු කර නොමැති බවටත් සහතික කරමි.

සකස් කළේ :-	පරීක්ෂක
නම :-	නම
අත්සන :-	අත්සන

සමෘද්ධි සමාජ සංවර්ධන භාරකාර අරමුදල

නව නිෂ්පාදන සමෘද්ධි ආදර්ශ ගම්මාන (One Village One Product) වැඩසටහන හා විසිරුණු (තනි පුද්ගල) ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීම - 2024

2024.12.31 දිනට ප්‍රගතිය

දිස්ත්‍රික්කය:-

[illegible]

සකස් කළේ:-

විෂය ලිපිකරු

පරීක්ෂා කළේ:-

විෂයභාර කළමනාකරු

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිස්ත්‍රික් ලේකම්/දිස්ත්‍රික් සමෘද්ධි අධ්‍යක්ෂ