

**ස්වභක්ති ණය වැඩසටහන යටතේ ණය ඉල්ලුම් කිරීමේ ණය අයදුම්පත
(අනිවාර්ය ඉතිරි කිරීම් තැන්පතු සුරැකුම මත ණය මුදල් ඉල්ලුම් කිරීමට අදාලව පමණි.)**

01. ණය ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
(පළමු ගිණුම් හිමියා)
02. දෙවන ගිණුම් හිමියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
03. ලිපිනය :-
04. උපන් දිනය :- 05. වයස (අවුරුදු) :-
06. දුරකථන අංකය:-
07. අනිවාර්ය ඉතිරි කිරීම් ගිණුම් අංකය :-
08. 20 දිනට තැන්පතු ශේෂය රු. :-
09. ඉල්ලුම් කරන ණය මුදල රු.....
10. ණය අවශ්‍යතාවය :- ආදායම් උත්පාදන/ උසස් අධ්‍යාපනය/ වෘත්තීය පුහුණුව/ පාරිභෝගික /
ආපදා
11. ආදායම් උත්පාදන ව්‍යාපෘතියක් නම්, (ඒ පිළිබඳ විස්තර)

කාරණය	යොදන මුදල රු.
එකතුව	

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මෙම තොරතුරු අසත්‍ය/ නිවැරදි නොවන බවට සනාථ වුවහොත් ලබාගන්නා ණය මුදල හා එදිනට ගෙවිය යුතු පොලී මුදල සමඟ එකවර ගෙවා අවසන් කිරීම හෝ මා/අපි නමින් ඇති අනිවාර්ය ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමෙන් හිලව් කිරීමටද එකඟ වන අතර, මෙම ණය වැඩසටහනට අදාල කොන්දේසි/ නියමයන් පිළිගන්නා බවත් පොරොන්දු වෙමි/ වෙමු.

පළමු ගිණුම්කරු

නම :-
අත්සන :-
දිනය :-

දෙවන ගිණුම්කරු

නම :-
අත්සන :-
දිනය :-

..... වන අයට මෙම ණය වැඩසටහන යටතේ රු.
කරමි/නොකරමි

/= මුදලක් ලබා දීමට නිර්දේශ

දිනය;

අත්සන

බැංකු කළමනාකරු

රු...../= ණය මුදලක් අනුමත කරමි/නොකරමි

සභාපති

බැංකු පාලක මංඩලය

ණය ගිවිසුම

..... ලිපිනයේ පදිංචි

..... (ජා.හැ.අංක) හා ලිපිනයේ පදිංචි

..... (ජා.හැ.අංක) වන මම/ අපි

දෙදෙනා ප්‍රජාමූල බැංකුවේ ගිණුම්

අංකය යටතේ පවත්වාගෙන යන ඉතිරි අනිවාර්ය කිරීමේ ගිණුමේ පවතින ශේෂය ඇපයට තබා පහත කොන්දේසි හා රීතින් එකඟවෙමින් රු..... ක (රු...../-) මුදලක් ගනිමි/ ගනිමු.

1. බල පවත්වන වාර්ෂික පොලි අනුපාතය% හෝ සමාද්ධි සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නියම කරනු ලබන පොලි අනුපාතය ගෙවීමට යටත් වෙමු/ වෙමි.
2. ණය මුදල මාසිකව රු./- බැගින් වූ වාරික ක් ද, රු/- බැගින් එක් වාරිකයක් වශයෙන් මාස කින්, ණය මුදල හා ඊට අදාල පොලි මුදල ආපසු ගෙවීමට බැඳී සිටින්නෙමු/ සිටිමි.
3. ණය මුදල ලබාගන්නා කාරණාවට පමණක් යෙදවීමට/ පාවිච්චි කිරීමට ද එකඟ වෙමු/ වෙමි.
4. සෑම මසකම දිනට දින 04 ක් ඇතුළත, ණය පොලි මුදල හා ණය වාරිකය සාමාජික තැන්පත්/ දිරියමතා/ සාමාජික නොවන ඉතිරි කිරීමට තැන්පත් කරමු/ කරමි.
5. ණය පොලි මුදල හා මාසික ණය වාරික මුදල, සමාද්ධි ප්‍රජාමූල බැංකුව හා එකඟ වූ දිනයට නොගෙවන විටක, එතැන් සිට දින 90 ක් ඉක්ම වූ පළමු දිනයට, මම / අපි නමින් ඇති අංක දරණ අනිවාර්ය ඉතිරි කිරීම් තැන්පත් ගිණුමේ ඇති තැන්පතු මුදලින් පිටහිටි ණය මුදල සමඟ අයවිය යුතු පොලි මුදල ද, දඩ මුදල එකවරම අඩු කර ගැනීමට එකඟ වන අතර, ඒ සඳහා කිසිදු විරුද්ධතාවයක් පළ නොකරමු/ නොකරමි.
6. සමාද්ධි බැංකුව කලින් කලට නිකුත් කරන නියෝග උපදෙස්වලට යටත් වෙමු/ වෙමි.

පළමු පාර්ශවය

නම	අත්සන	ජා.හැ. අංකය
1
2

දෙවන පාර්ශවය

සමාද්ධි ප්‍රජාමූල බැංකු කළමනාකරු

අත්සන :-

දිනය :-

අත්සන සාක්ෂි

1. ජා.හැ.අංකයV
2. ජා.හැ.අංකයV