

අයදුම්කරුගේ තොරතුරු

APPLICANT'S INFORMATION

<input type="text"/>			පූර්ණ නම	Full Name
අප්‍රේමයෙන් <input type="checkbox"/> Female ප්‍රේමයෙන් <input type="checkbox"/> Male	ජීන්ඩර් <input type="text"/>		සාමාන්‍ය නම	Common Name
<input type="text"/>	දුරකථන අංකය <input type="text"/>		NIC අංකය	NIC Number
<input type="text"/>	දුරකථන අංකය <input type="text"/>		විද්‍යාලික තොරතුරු	Personal Email
<input type="text"/>			විද්‍යාලික තොරතුරු	Educational Qualifications
වෘත්තීය <input type="checkbox"/> Widowed විවාහ විසුරුව <input type="checkbox"/> Divorced ජීවිතයේ <input type="checkbox"/> Single විවාහිත <input type="checkbox"/> Married	විවාහිත තත්වය <input type="text"/>		වයස	Age
රැකියා නොවන පවත්වා ගත යුතුය <input type="checkbox"/> No. of Dependents	<input type="text"/>	විවාහිත / විවාහිත නොවන: මාසික ආදායම <input type="text"/>	විවාහිත / විවාහිත නොවන: මාසික ආදායම	Spouse working : Monthly income

ඔබගේ නිත්‍ය ලිපිනය

PERMANENT ADDRESS

<input type="text"/>			භාණ්ඩාගාර නම / දිස්ත්‍රික්ක	Building Name / District
<input type="text"/>	කුලය / දූපත <input type="text"/>		මාර්ග	Road
මහල <input type="text"/>	අපාර්ට්‍මේන්ට් අංකය <input type="text"/>		පෝස්ටාල් කේතය	Postal Code

ඔබගේ වත්මන් ලිපිනය

RESIDENTIAL ADDRESS

ඔබගේ නිත්‍ය ලිපිනයට සමාන <input type="checkbox"/> No ඔබගේ නිත්‍ය ලිපිනයට වෙනස් <input type="checkbox"/> Yes			ඔබගේ නිත්‍ය ලිපිනයට සමාන?	Same as permanent address?
<input type="text"/>			භාණ්ඩාගාර නම / දිස්ත්‍රික්ක	Building Name / District
<input type="text"/>	කුලය / දූපත <input type="text"/>		මාර්ග	Road
මහල <input type="text"/>	අපාර්ට්‍මේන්ට් අංකය <input type="text"/>		පෝස්ටාල් කේතය	Postal Code
මාසික ගෙවිය යුතුය <input type="checkbox"/> No මාසික ගෙවිය යුතුය <input type="checkbox"/> Yes	කුලය / දූපත <input type="text"/>		විවාහිත / විවාහිත නොවන: මාසික ආදායම	Type of residence, Rental ?



අදාළ වෛස්තවික සේවයේ 12 මාස කාලයක් තුළින් සේවය කළේ නම් (වෛස්තවික සේවයේ 12 මාස කාලයක් තුළින් සේවය කළේ නම්) PREVIOUS EMPLOYMENT DETAILS

		සේවය කළ ස්ථානය Place of work
	අංශය Section	නියුක්තිය Designation
	සේවයේ අංකය Service No.	දුරකථන අංකය Phone number
වෙනත් ආදායම Other Income		මුළු වැටුප Total Remuneration
	අවසන් සේවයේ දිනය Last Date Employed	මූලික වැටුප Basic Salary
		සේවය කළ දිනය Date Employed

ස්වයං සේවයකරු  
SELF EMPLOYED

ඔබගේ ව්‍යාපාරය පිටුවට පත් කර ඇත්ද?  
Is your business registered?

නැත No  ඔව්ස Yes

ව්‍යාපාරයේ නම  
Name of the business

සේවයේ කාර්යය  
Employment Role

ව්‍යාපාරයේ වර්ගය / සේවයේ වර්ගය  
Type of Business

වසර  මාස   
Months Year

ස්වයං සේවයේ සිටින කාලය  
Period of being self Employed

පෙර 12 මාස තැන ගත් කාලය  
Previous 12 months take home

මාසික ආදායම  
Monthly income

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීම (විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීම) GUARANTOR INFORMATION

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමක් විය යුතුය. වැඩිපුර, පවුලේ සාමාජිකයෙක් විය යුතුය.  
Personal Guarantor should not be the Applicant's spouse. Preferred, a family member.

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ නම  
Full Name

ආදායම  
Common Name

ආදායම  
Mobile Number

ආදායම  
NIC Number

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ දුරකථන අංකය  
Phone Number

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ පුද්ගලික විද්‍යාල අධ්‍යාපන සම්පූර්ණතාව  
Educational Qualifications

විවාහිතයා වීමේ තත්වය  
Widowed  විවාහ විසුරුවීමේ තත්වය  
Divorced  විවාහිතයා වීමේ තත්වය  
Single  විවාහ වීමේ තත්වය  
Married  විවාහ වීමේ තත්වය  
Marital Status

වයස  
Age

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ පවුලේ සාමාජිකයන්ගේ සංඛ්‍යාව  
No. of Dependents

විවාහ වී සිටින විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ මාසික ආදායම  
Spouse working : Monthly income

විද්වතුන්ගේ පුද්ගලික වගකීමේ සම්බන්ධතාවය  
Relationship with the applicant

ස්ථිර ලිපිනය  
PERMANENT ADDRESS

භාණ්ඩ නම / දිස්ත්‍රික්කය  
Building Name / District

මාර්ගය  
Road

මහල  
Floor

අපාර්ට්මේන්ට් අංකය  
Apartment No

පෝස්ටාල කේතය  
Postal Code

ඉහත සඳහාදී ඇති ලිපිනය ඔබගේ නිකුත් කිරීමේ ලිපිනයට සමාන වේද?  No  Yes

දිවයිනේ නිකුත් කිරීමේ ලිපිනයට සමාන වේද?  No  Yes Same as permanent address? RESIDENTIAL ADDRESS

භාණ්ඩාගාරයේ නම / කලාපය  Building Name / District

දූපත / දූපත  Atoll / Island  Road

මහල  Floor  Apartement No  Postal Code

වැටුප් (මාසිකව ගෙවිය යුතු)  Rental (Monthly Payable)  No  Yes Type of residence, Rental ?

ඉහත සඳහාදී ඇති ලිපිනය ඔබගේ නිකුත් කිරීමේ ලිපිනයට සමාන වේද?  No  Yes Same as permanent address? POSTAL ADDRESS

භාණ්ඩාගාරයේ නම / කලාපය  Building Name / District

දූපත / දූපත  Atoll / Island  Road

මහල  Floor  Apartement No  Postal Code

ඔබට පෙර BMC සඳහා මෝටර් ජාලයක් සඳහා වැටුප් ගෙවීමක් සිදු වී ඇතිද?  No  Yes PURCHASED A MOTORCYCLE FROM BMC FOR INSTALLMENT BEFORE?

ඔබට පෙර අනෙක් අයගේ වැටුප් ගෙවීමක් සඳහා වැටුප් ගෙවීමක් සිදු වී ඇතිද?  No  Yes BEEN A GUARANTOR FOR ANOTHER CUSTOMER OF OUR COMPANY?

වැටුප් ගෙවීමේ විස්තර  EMPLOYMENT DETAILS

වැටුප් ගෙවීමේ ස්ථානය  Place of work

වැටුප් ගෙවීමේ නම  Designation  Atoll / Island

වැටුප් ගෙවීමේ කොටස  Phone number  Section

වැටුප් ගෙවීමේ සේවයේ කාලය  Service No.  Months  Year  Period of Service

වැටුප් ගෙවීමේ වෙනත් ආදායම  Other Income  Total Remuneration  Basic Salary

වැටුප් ගෙවීමේ දිනය  Date of Employment

පෙර වැටුප් ගෙවීමේ විස්තර  PREVIOUS EMPLOYMENT DETAILS

වැටුප් ගෙවීමේ ස්ථානය  Place of work

වැටුප් ගෙවීමේ නම  Section  Designation

වැටුප් ගෙවීමේ කොටස  Service No.  Phone number

වැටුප් ගෙවීමේ වෙනත් ආදායම  Other Income  Total Remuneration  Basic Salary

වැටුප් ගෙවීමේ අවසාන දිනය  Last Date Employed  Date Employed











