

## සතූන් ප්‍රවාහන පිරික්සුම් සටහන

|                                                                                                                                                                                                                                 | ඇත                       | නැත                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| අයදුම් පත්‍රය                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (අයදුම් කරුගේ අත්සන/ග්‍රා.නි. නිර්දේශය/ග්‍රා.නි. අත්සන සහිත)                                                                                                                                                                    |                          |                          |
| පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගේ අත්සන සහිතව නිකුත් කරන ලද සෞඛ්‍ය සහතිකය<br>(මුල් පිටපත් හා ඡායා පිටපත් සහිතව)                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| පශු වෛද්‍ය කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන ලද ප්‍රවාහන සහතිකය<br>(මුල් පිටපත හා ඡායා පිටපත සහිතව)                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| පශු වෛද්‍ය කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන ලද ගව වවුචරය<br>(මුල් පිටපත හා ඡායා පිටපත සහිතව)                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ගවයන් රැගෙන යන අය අදාල ග්‍රාම නිලධාරී වසම තුළ සතූන් ඇති කිරීමට<br>සූදුසු බව නිර්දේශ කර අදාල ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් අනු<br>අත්සන් කරන ලද ලිපියක් හෝ පශු වෛද්‍ය කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන<br>ලද සතූන් ඇති කිරීමේ සහතිකයේ පිටපත | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| සතූන් අගිති කරුගේ සහ සතූන් රැගෙන යන අයගේ හැඳුනුම්වල ඡායා<br>පිටපත් (ග්‍රාම නිලධාරී විසින් අත්සන් කරන ලද)                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

