

**(මුදල් ගෙවීම් පිළිබඳ ඉල්ලීම් කොන්දේසි)**

ගිය මස ඔබ විසින් ගෙවිය යුතුව ඇති ඔබගේ මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ මුදල මෙතෙක් ගෙවා නොමැත.

මෙම ගෙවීම් ඉල්ලීම් පිළිබඳ කොන්දේසි පත්‍රයේ සඳහන් වන අවසන් දිනයට පෙර එම මුදල් බැංකු, කොන්විනියන් ස්ටෝරු ආදිය මගින් ගෙවන්න.

එම මුදල් ගෙවීමට අපහසුවක් තිබේ නම් මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ අංශය (පුනබ්‍රි නාගරික සභා 1 වන මහල) ඇති බදු ගෙවීම් සේවා අංශය වෙතින් උපදෙස් ලබා ගන්න.

රූපවාහිනී දුරකථන පරිවර්තන සේවාව භාවිතා කරමින් බදු උපදෙස් ලබා ගත හැකි බැවින් ජපන් භාෂාව නොදැන සිටියද ගැටලුවක් නොමැත.

**ගෙවීම් පිළිබඳ කොන්දේසි සැකිල්ල**

**නියමිත කාලසීමාව : මෙම දිනයට පෙර ගෙවීම් කරන්න.**

**ගෙවීම් කරන මුදල් ප්‍රමාණය.**

**සඳහන් අංකය : තොරතුරු විමසීමේදී මෙම අංකය ප්‍රකාශ කරන්න.**

**කුමන වකවානුවේ ප්‍රමාණයද යන්න සඳහන් කරන්න.**

③ වාර්ෂික      ④ මාසික

**(සැලකිය යුතු කරුණු)**

- මෙම අයුරින් මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ මුදල පැහැර හැර සිටින විටකදී එම හිඟ මුදල් වර්ධනය වීමක් සිදුවේ.
- ඔබ විසින් වාරිකව කොටස් වශයෙන් ගෙවීම සඳහා පොරොන්දු වූ විටක වුවද, සඳහන් කරන ලද කාල සීමාව තුළදී ගෙවීම් නොකරන ලද එම මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ මුදල ගෙවීම් පිළිබඳ වන ඉල්ලීම් කොන්දේසි ලේඛණය එවීම කරනු ලැබේ.
- හැකි පමණ පූර්ව බදු උපදෙස් සාකච්ඡා සැලසුම් කොට ගෙවීම් කිරීමක් සිදු කරන්නේ නම් ගැටළුවක් නොමැත.