



**ව්‍යවසායකයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය**  
**කුඩා ව්‍යාපාර සංවර්ධන අංශය**



(LS)

**A) පොද්ගලික තොරතුරු**

- 1) ජා.නැ.අංකය
- 2)  මයා  මිය  මෙනවිය
- 3) නම
- 4) මුලකුරු
- 5) සම්පූර්ණ නම
- 6) ලිපිනය
- 7) දුරකථන අංකය
- 8) ඊ මේල්
- 9) දිස්ත්‍රික්කය
- 10) ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය
- 11) ග්‍රා.නි. කොට්ඨාශය
- 12) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය  ස්ත්‍රී  පුරුෂ
- 13) උපන් දිනය
- 14) අධ්‍යාපන සුදුසුකම්  සා.පෙළට පහළ  සා.පෙළ දක්වා  උ.පෙළ දක්වා  උපාධිධාරී හෝ ඉහළ  වෙනත්
- 15) වෘත්තීය සුදුසුකම්
- 16) හදුන්වා දුන් පුහුණු වැඩසටහන්
  - ව්‍යාපාර කළමනාකරණය  අලෙවි කරණය  නිෂ්පාදන
  - ව්‍යවසායකත්වය  පරිගණක/තොරතුරු තාක්ෂණය  ගිණුම්කරණය
  - වෙනත් .....
- 17) ව්‍යාපාර අත්දැකීම් :
  - නැත  අවු: 1 අවු  අවු: 1-3 අතර
  - අවු: 4-6 අතර  අවු: 7-9 අතර  අවු: 10 හෝ ඊට වැඩි
- 18) SED පිළිබඳ දැනුවත් වීම :
  - SED ආයතනයේ නිලධාරී මගින්  යනවකු මගින්  SED ව්‍යවසායකයෙකු මගින්
  - පුවත් පත් මගින්  අන් පත්‍රිකා මගින්  වෙළඳ පුද්ගල
  - රූපවාහිනී මගින්  ගුවන් විදුලිය මගින්
  - වෙනත් .....

**B) ව්‍යාපාර තොරතුරු :-**

- 01) ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය  නිෂ්පාදන  සේවා
- 02) ආර්ථික ප්‍රභේදය  කෘෂිකර්මය  කර්මාන්ත  සේවා
- 03) නිෂ්පාදන ප්‍රභේදය.....
- 04) මිලි ව්‍යාපාරය අදහස විස්තර කරන්න.....
- 05) අපේක්ෂිත ආයෝජන
 

<input type="checkbox"/> 100,000 හෝ ඊට අඩු	<input type="checkbox"/> 1,000,001 - 15,000,000
<input type="checkbox"/> 100,001-500,000	<input type="checkbox"/> 15,000,001 - 20,000,000
<input type="checkbox"/> 500,001 - 1,000,000	<input type="checkbox"/> 20,000,000,හෝ ඊට වැඩි

06) ආරම්භ කිරීමට අපේක්ෂිත කාලය

07) ව්‍යාපාරය ආරම්භ කිරීම සම්බන්ධ පවතින ගැටළු

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> අලෙවිකරණ ගැටළු | <input type="checkbox"/> පිරිවිම හා ස්ථානීය ගැටළු | <input type="checkbox"/> කළමනාකරණ ගැටළු                             | <input type="checkbox"/> නීතිමය ගැටළු            |
| <input type="checkbox"/> මූල්‍යමය ගැටළු | <input type="checkbox"/> අමුද්‍රව්‍ය සොයා ගැනීම   | <input type="checkbox"/> වාර්ථා හා පොත් සවිස්වාදන නොයාම හඳුනා නොගත් | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර අදහස් නොමැතිකම |
| <input type="checkbox"/> තාක්ෂණික ගැටළු | <input type="checkbox"/> මානව සම්පත් ගැටළු        |   |  |
| <input type="checkbox"/> වෙනත් ගැටළු    |   |   |  |

08) SED ආයතනයෙන් අපේක්ෂිත සහාය

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> මූල්‍යමය සහාය | <input type="checkbox"/> තාක්ෂණික සහාය | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර උපදේශණය         | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික අවස්ථා හඳුනා ගැනීම සඳහා සහාය |
| <input type="checkbox"/> අලෙවිකරණ සහාය | <input type="checkbox"/> නීතිමය උපදෙස් | <input type="checkbox"/> මානව සම්පත් සම්බන්ධ සහාය |  |
| <input type="checkbox"/> වෙනත් සහායක්  |  |   |  |

09) පුහුණු අවබෝධතාවය

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> පිරිවැය සහ මිලකරණය           | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික මූලික පරිගණක දැනුම          | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික උපදේශණය                      |
| <input type="checkbox"/> ව්‍යවසායකත්ව හැකියා සංවර්ධනය | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික නීති රෙගුලාසි               | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික පොත් පත් තැනීම හා ගිණුම්කරණය |
| <input type="checkbox"/> මානවසම්පත් කළමනාකරණය         | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර කළමනාකරණය                     | <input type="checkbox"/> නිෂ්පාදන කළමනාකරණය/තාක්ෂණය              |
| <input type="checkbox"/> අලෙවිකරණය                    | <input type="checkbox"/> ව්‍යාපාරික අදහස් හා අවස්ථා හඳුනා ගැනීම | <input type="checkbox"/> කෙටි කළමනාකරණය                          |
| <input type="checkbox"/> වෙනත් පුහුණු අවබෝධතාවයන්     |   |  |

මාගේ දැනීමේ හැටියට ඉහත දක්වෙන තොරතුරු නිවැරදිව හා සත්‍ය බව සහතික කරමි.

ව්‍යවසායකයාගේ අත්සන

මාගේ දැනීමේ හැටියට ඉහත දක්වෙන ආකෘති පත්‍රයේ තොරතුරු නිවැරදිව හා සත්‍ය බව සහතික කරමි.

දත්ත රැස් කළ නිලධාරියාගේ අත්සන

ජා. හැ. අංකය  නම

දිනය

EDTO  DO-SED  EDO  DO

**SEDD ආයතනයේ කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා**

මාගේ දැනීමේ හැටියට ඉහත දක්වෙන ආකෘති පත්‍රයේ තොරතුරු නිවැරදිව හා සත්‍ය බව සහතික කරමි.

ව්‍යවසායකයාගේ ඡායාරූපය  ඔව්  නැත අත්සන (සහකාර අධ්‍යක්ෂ/ව.ස.පු.නී.)

නිෂ්පාදන ඡායාරූපය  ඔව්  නැත දිනය

නිලධාරියාගේ මුද්‍රාව

**SEDD දත්ත පද්ධතියට දත්ත ඇතුළත් කළ පසු ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.**

දත්ත පද්ධතියට දත්ත ඇතුළත් කරන ලද

දත්ත ඇතුළත් කළ නිලධාරියාගේ අත්සන

නම

ජා. හැ. අංකය

දත්ත ඇතුළත් කළ දිනය