

CANDLEAID LANKA
MOTHER & CHILD PROJECT
 Details of donation to beneficiary families

මව සහ දරුවා ව්‍යාපෘතිය
 ආධාරලාභී පවුලට ලබාදෙන දීමනාව සම්බන්ධ තොරතුරු

Name of the family / පවුලේ නම: :

MCP No:

Month මාසය	Donation Received ලැබූ දීමනාව	Signature of the beneficiary ආධාරලාභී අත්සන
August/අගෝස්තු		
September/සැප්තැම්බර්		
October/ ඔක්තෝම්බර්		
November/නොවැම්බර්		

සැ.යු.මෙම පෝරමය නිස්කැන් පුරවා පසු පිටෙහි දීමනාව වියදම් කල ආකාරය පිලිබඳව කෙටි විස්තරයක් සහිතව නොවැම්බර් මස 15 වන දිනට පෙර අප වෙත Whatsapp මාර්ගයෙන් දුරකථන අංක 076-0534404 ට හෝ නො. 21/4, ධර්මරත්න මාවත, රාවතාවත්ත, මොරටුව යන ලිපිනයට තැපෑලෙන් යොමු කරන්න.

MCP 004 පෝරමය නිසිලෙස පුරවා නොතිබීම, වියදම් කල ආකාරය පිලිබඳව කෙටි විස්තරය නොතිබීම හෝ නියමිත දිනට පෙර ලියකියවිලි අප වෙත නොලැබීම යන කාරණා මත ඔබගේ අනුග්‍රහකත්වය තාවකාලිකව හෝ සම්පූර්ණයෙන් අත්හිටුවන බව මින් දැනුම් දෙමු.

