

**CANDLEAID LANKA
GIFT A MEAL FAMILY SPONSORSHIP PROGRAMME**

Details of food donated to beneficiary families
පවුල් සඳහා වූ ආහාර අනුග්‍රාහකත්වය
ආහාරලාභී පවුලට ලබාදෙන ආහාර සලාකය සම්බන්ධ තොරතුරු

Name of the family / පවුලේ නම :

AFS No:

Month මාසය	Value of Bills බිල්පත්වල වටිනාකම	Donation Received දීමනාව ලබාගත් බවට අත්සන
අප්‍රේල්		
මැයි		
ජූනි		
ජූලි		

සැ.යු. අප්‍රේල් සිට ජූලි දක්වා වූ මෙම පෝරමයේ දෙපසම ඉදිරි ප්‍රයෝජනය සඳහා ජායා පිටපත් ගෙන ළඟ තබා ගන්න.

මෙම පෝරමය හිස්තැන් පුරවා පසු පිටෙහි බිල්පත් අලවා ජූලි මස 15 වන දිනට පෙර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පමණක් කාර්යාලය වෙත යොමු කරන්න.

AFS 70 පෝරමය නිසිලෙස පුරවා නොතිබීම, බිල්පත් නිසි ලෙස අලවා නොතිබීම හෝ නියමිත දිනට පෙර ලියකියවිලි අප වෙත නොලැබීම යන කාරණා මත ඔබගේ අනුග්‍රාහකත්වය තාවකාලිකව හෝ සම්පූර්ණයෙන් අත්හිටුවන බව මින් දැනුම් දෙමු.

බිල්පත් අලවන්න

අමුද්‍රව්‍යය

මැයි

ප්‍රති.....

ප්‍රති