بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry of National Planning Housing and Infrastructure

Male’,

Maldives.

މިނިސްޓްރީ އޮފް ނޭޝަނަލް ޕްލޭނިންގ ހައުސިންގ އެންޑް އިންފްރާސްޓްރަކްޗަރ

މާލެ،

ދިވެހިރާއްޖެ.

ފެނުގެ ޚިދުމަތް ނުވަތަ ނަރުދަމާގެ ޚިދުމަތް އެދޭ ފޯމު

Application for Water and Sewerage Services

Ref No:…………………………………………

(Project Name / ޕްރޮޖެކްޓްގެ ނަން)

Design and Build for Construction of Water Facilities in L. Gan

ކޮންޓްރެކްޓަރުގެ ނަން (ދިވެހިން) އެސް.އެމް.ސީ އިންފްރާސްޓްރަކްޗަރސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް

SMC INFRASTRUCTURES PVT.LTS (Contractor’s name in English)

އޮފީސް : ސައިޓް / Site office :…. L. *Gan*

ފޯނު / Phone :……………………………………………………

Required service / ލިބިގަތުމަށް އެދޭ ޚިދުމަތް

1. ފެން / Water ( )
2. ނަރުދަމާ / Sewerage ( )

Detail of the house and the owner	ޚިދުމަތަށް އެދޭ ގެދޮރުވެރިޔާގެ މަޢުލޫމާތު
House Name: ……………………………………	ޚިދުމަތަށް އެދޭ ގެއުގެ ނަން: ……………………
House Land Area: ………………………… ގޭގެ ބިމުގެ ބޮޑުމިން:	House Reg. Number …………………… ގޭގެ ރަޖިސްޓްރީގެ ނަންބަރު:
Number of Toilets: ………………………… ފާޚާނާގެ ޖުމުލަ އަދަދު:	House Block Number…………………… ގޭގެ ބްލޮކް ނަންބަރު:
Number of Users	ޚިދުމަތް ލިބިގަންނާނެ މީހުންގެ އަދަދު

Total / ޖުމުލަ	Male / ފިރިހެން :	Female / އަންހެން :

Details of person requesting	ޚިދުމަތަށް އެދޭ މީހާގެ މަޢުލޫމާތު
Name:…………………………………………	ނަން: ………………………………
Permanent Address:………………………………	ދާއިމީ އެޑްރެސް: ……………………

Sevice Category		ޚިދުމަތަށް ބޭނުންކުރާ ގޮތް ކެޓަގަރީ
House Hold		އާންމު ދިރިއުޅުމަށް ބޭނުންކުރާ ގެދޮރު ފަދަ ތަންތަން:
Institutions (Government office, School, Hospital etc.)		މުއައްސަސާތައް (ސަރުކާރުގެ އޮފީސް، ސްކޫލް، ހޮސްޕިޓަލް ފަދަ ތަންތަން):
Industrial, Commercial		އާންމު ވިޔަފާރިކުރާ ސިނާއީ ތަންތަން:
Guest House		ގެސްޓްހައުސް:
Restaurant, Cafe		ރެސްޓޯރެންޓް، ކެފޭ

Verification by Island Council	ރަށު ކައުންސިލުން ބަލައި ތަސްދީޤުކުރުން
Name:………………………………………….…………………………:ނަން:	Sign:……………………………………………………………………:ސޮއި:
Office Stamp:……………………………………………. :އޮފީހުގެ ތައްގަނޑު:	Date:……………………………………………………………………:ތާރީޚު:

ނޯޓް: މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ޑޮކިއުމަންޓްތަކުގެ ދަށުން ފޯން/ ނަންބަރާއި ހިދުމަތް ގެއަށްދިނުމުގައި އަންނަނިވި ކަންކަން ބަލާނެއެވެ.

1. ފޯން / ނަންބަރާގެ ހިދުމަތަށް އެދޭ ތަންތަނަކީ " ފޯން / ނަންބަރާގެ ނިޒާމުގައި ފާއިމުކުރުމަށް ހިންގާ އަދި ހިންގުމަށްގެންނާ މަސްއޫލިއްޔަތުގެ ދަށުން ހިދުމަތް ފޯރުކޮށްދިނުމުގައި އަމަލުކުރާ އުސޫލުތަކާއި ގަވާއިދުތަކާ ޚިލާފުނުވާ ގޮތުގައި ހުށަހަޅާ ތަނަކަށް ވުން.
2. ހިދުމަތަށް އެދޭ ތަނަކީ ފޯނާއި ނަންބަރާގެ ނިޒާމު ފާއިމުކުރުމަށް ސަރަހައްދުގެ ތެރޭގައި ހިމެނޭ ތަނަކަށް ވުމާއި، ރަށު ކައުންސިލް، ނުވަތަ އަމިއްލަ ކައުންސިލުގައި ރަޖިސްޓަރީ ކޮށްފައި ވުން.
3. ފޯން / ނަންބަރާގެ ހިދުމަތް އެދޭކަން ހާމަކޮށް، ރަށު ކައުންސިލުގެ ސަރުކާރު ފިޔަވަޅުތަކަށް އަންގައިދޭ ސޮއި/ތައްގަނޑާއެކު ހުށަހެޅުން.
4. ނަންބަރު 1 ގައި ބުނެފައިވާ ކަންތައް ގޮތަށް /ތަނަކަށްވުރެ ގެއަށްދޭފަހު އެއް ކަނެކްޝަންވެ.
5. ނަންބަރު 4 ގައި އެހެން ބުނެފައި އޮތް ނަމަވެސް، އިންސްޓިޓިއުޝަނަލް ދާ ކަނެކްޝަންގެ އަދަދު އިތުރުކޮށް ދެވިދާނެއެވެ.
6. ކޮންމެ ކަނެކްޝަނެއް ވެސް ގެއަށްދޭފަހު ގޭގެ މައުލޫމާތު އިންފާރުން ފިރިހެން 3 (ތިނެއް) ދުވަސް ވުރެ ދުރުނުވާ ހިސާބަކަށެވެ.
7. ހިދުމަތަށް އެދޭފަހު، އެ ގެއެއްގެ ވެރިފަރާތަށެވެ. ފޯމު ހުށަހަޅާއިރު، ދިވެހި ރައްޔިތެއްކަން އަންގައިދޭ ކާޑުގެ ކޮޕީއާއި، ގޭގެ ރަޖިސްޓަރީގެ ކޮޕީ ހުށަހަޅަން ވާނެއެވެ.

Office uses only		ހަމައެކަނި އޮފީހުގެ ބޭނުމަށް
Form Received by: Signature: Name: Date:	**Servey and Location Marked by:** Signature: Name: Date:	**Authorized By:** Connection is: Eligible Not Eligible **Contractor** **Consultant** Name: Name: Sign: Sign:

House Owner	ހިދުމަތަށް ބޭނުންވާ ގޭގެ ވެރިފަރާތް
Phone Number:………………………..……………….:ފޯނު ނަންބަރު:	Sign:………………………………………………………… :ސޮއި:
ID Number:……………………….....………….:ދ.ރ.އ. ކާޑުގެ ނަންބަރު:	Date:…………………………………….…………………:ތާރީޚު:
Owner's Name & Address:………………………………………	……………………………………… :ގޭގެ ވެރިފަރާތުގެ ނަމާއި އެޑްރެސް: