

PDHS/DIET/2027/

උභ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව 2027 වර්ෂය සඳහා පිසු ආහාර සැපයීම ලංසු අයදුම් පත්‍රය

- | | | |
|-----|--------------------------------|----|
| 01. | ලංසු කරුගේ සම්පූර්ණ නම | :- |
| 02. | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | :- |
| 03. | ලිපිනය | :- |
| 04. | ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය (ඇත/නැත) | :- |
| 05. | ග්‍රාම සේවා වසම | :- |
| 06. | වත්කම් සහතිකය නිකුත් කළ දිනය | :- |
| 07. | වත්කම් සහතිකයේ වටිනාකම | :- |
| 08. | ආහාර සැපයීමට ඉල්ලුම් කරන රෝහල | :- |
| 09. | කුවිතාන්සි අංකය | :- |
| | දිනය | :- |
| | මුද්‍රා | :- |
| 10. | දුරකථන අංකය | :- |

ඉහත ආයතනය වෙනුවෙන් මා විසින් ඉදිරිපත් කරන තොරතුරු හා සහතික පත් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....

දිනය

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/
ව්‍යාපාර ලිපිපදිංචි අංකය

.....

ලංසුකරුගේ නම හා අත්සන

පිසු ආහාර සැපයීම - 2027

ලංසුකරුවන්ට උපදෙස්

බදුල්ල/මොණරාගල දිස්ත්‍රික්ක වල රෝහල් සඳහා 2027 වර්ෂයේ පිසු ආහාර සැපයුම්කරුවන් පහත උපදෙස් අනුව ක්‍රියා කළ යුතුය.

01. ලංසු ආකෘතිපත්‍ර ලබා ගැනීම.

ඌව පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් සෞඛ්‍ය 50 ලංසු ආකෘති පත්‍රය නිකුත් කරන ලබන අතර අසාධු ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති ආහාර කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට ලංසු ආකෘති පත්‍ර නිකුත් කරනු නොලැබේ.

02. ලංසු ආකෘතිපත්‍ර සම්පූර්ණ කිරීම

සෞඛ්‍ය 50 ලංසු ආකෘතිපත්‍ර “මුල් පිටපත” “අනු පිටපත” ලෙස ආකෘති පත්‍ර දෙකකින් නිකුත් කරනු ලබන අතර එම ආකෘති පත්‍ර දෙකම එකම ආකාරයකට සම්පූර්ණ කර මුල් පිටපත හා අනු පිටපත වෙන වෙනම ලියුම් කවරවල බහා ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරේ “2027 වර්ෂය සඳහා පිසු ආහාර සැපයීම, ...” රෝහලේ නම සඳහන් කර මුල් පිටපතද අනු පිටපතද යන්න ලිවිය යුතුය. ලංසු ආකෘති පත්‍රයේ ඇති උපලේඛනයේ සියළුම ආහාර සැපයීමට තමන් අපේක්ෂා කරන මිල ගණන් පැහැදිලිව සඳහන් කර එකතු කිරීම් වෙනස් කිරීම් පැහැදිලිව සටහන් කර කෙටි අත්සන යොදා සනාථ කළ ලංසු පත්‍රය අත්සන් කර තිබිය යුතුය.

03. කොන්ත්‍රාත්තුව භාර ගැනීම

රෝගීන්ට ආහාර සැපයීම වගකිව යුතු කාර්යයක් වන හෙයින් ආහාර සැපයීම සඳහා ගිවිසුම් අත්සන් කළ පසු නිසි පරිදි නොකඩවා ආහාර සැපයිය යුතු අතර, අතර මහදි අදාළ රෝහල/ ආයතනය වෙත ආහාර සැපයීම නතර කළහොත් හෝ රෝගීන්ට නුසුදුසු ආහාර සපයා වාර්තා වුවහොත්, ලංසු කොන්දේසි හා උපදෙස් උල්ලංඝනය කරන ලංසු අයදුම්කරුවන්ගේ ගිවිසුම් අවලංගු කර, ගිවිසුම් ප්‍රකාරව ඇප මුදල් රාජසන්තක කිරීමට සිදුවනු ඇත. ඕනෑම ලංසුවක් පිළිගැනීම හෝ ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ පූර්ණ අයිතිය ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය සතුව ඇත.

04. C ශ්‍රේණියේ හෝ B ශ්‍රේණියේ ප්‍රාදේශීය රෝහලක වසරක කාලයක් සඳහා පිසු ආහාර සාර්ථකව ලබාදී පලපුරුද්දක් ඇත්නම් A ශ්‍රේණියේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් සඳහාද, A හෝ B ශ්‍රේණියේ ප්‍රාදේශීය රෝහලක වසරක කාලයක් සඳහා ආහාර සාර්ථකව ලබාදී පලපුරුද්දක් ඇත්නම් B ශ්‍රේණියේ මූලික රෝහල් සඳහාද, B ශ්‍රේණියේ මූලික රෝහලක වසරක කාලයක් සඳහා පිසු ආහාර සාර්ථකව ලබාදී පලපුරුද්දක් ඇත්නම් A ශ්‍රේණියේ මූලික රෝහලක් සඳහාද ඉල්ලුම් කිරීමට හැකියාව ඇත. C හා B ශ්‍රේණියේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් සඳහා පලපුරුද්දක් අවශ්‍ය නොවේ.

05. ඉදිරිපත් කරන ලබන මිල ගණන් යටතේ 2027 වර්ෂය පුරාම ආහාර සැපයිය යුතු වන බැවින් මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමේදී ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුය.

06. වැට් බදු ගෙවනු ලබන්නේ වැට් ලියාපදිංචි සහතිකය ඉදිරිපත් කරනු ලබන සක්‍රියව වැට් බදු ගෙවන සැපයුම් කරුවන්ට පමණි. ලංසු පත සමඟ වැට් ලියාපදිංචි සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.

07. ලංසු කරුවන්ට මෙම ලංසු පිළිබඳව වැඩි විස්තර ලබා ගැනීමට හෝ යම් කරුණු පැහැදිලි කර ගැනීමට අවශ්‍ය නම් ඌව පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් විමසිය යුතුය.

08. ඉදිරිපත් කරනු ලබන ලංසුව 2027.02.03 දින දක්වා වලංගු විය යුතුය.

09. ලංසු ඉදිරිපත් කිරීමට පෙර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් නිකුත් කර ඇති අංක 01/21/2015 දරන 2015/05/28 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛ පිළිබඳ අවධානය යොමු කරන්න.

10. මිල ගණන් ඉල්ලා ඇති ආකෘති පත්‍රයේ සඳහන් එක් එක් පිසු ආහාර වටයක් සම්බන්ධයෙන් වෙන වෙනම වැය වන මිල දැක්විය යුතු අතර, සෑම ඒකකයකටම මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වේ.(අදාළ උපලේඛනයේ සඳහන් ප්‍රමාණයන් සඳහා මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

11. දිනපතාම ආයතන භාර නිලධාරියා ඉල්ලා සිටින පරිදි ආයතනය තුළ දී ආහාර පිසීම සිදු කළ යුතු අතර, ඒ සඳහා අදාළ පරිදි මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

12. මිල ගණන් සඳහන් කිරීමේදී අපැහැදිලි මිල සඳහන් කිරීම් ඇතුළත් ලංසු පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බැවින් හැකි තාක් දුරට වෙනස් කිරීම් වලින් තොර පැහැදිලි මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. යම් වෙනස්කිරීමක් වේ

නම් එය තනි ඉරකින් කපා වෙනස් කරන ලද වටිනාකම ඒ අසලින් ලියා කෙටි අත්සන තබා ඉදිරිපත් කර තිබිය යුතුය.

13. ඕනෑම පිසු ආහාර වටයක හෝ සියල්ලම හෝ ඉදිරිපත් කළ මිළ ගණන් කිසිදු පැහැදිලි කිරීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ අයිතියක් කිසියම් ලංසුවක් හෝ ඉන් කොටසක් පිළිගැනීම හෝ ප්‍රතික්ෂේප කිරීමත් ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය සතුය.
14. ආහාර වටයක් යනු (- දිනකට රෝගියෙකුගේ ආහාර වටය යනු කිසියම් දිනක මධ්‍යහ්න 12.00 සිට ඊට පසුදා මධ්‍යහ්න 12.00 දක්වා වන පැය 24ක කාලය සඳහා රෝගියෙකුට අවශ්‍ය වන සම්පූර්ණ ආහාර ප්‍රමාණය වේ.
15. ඇණවුම් කරන ලද ආහාර වට වර්ග
- (අ). රෝගීන් සඳහා

I. සාමාන්‍ය සම්පූර්ණ ආහාර වටය. (උපලේඛන අංක 02, 03)

II. සාමාන්‍ය අර්ධ ආහාර වටය (අවු 6ත් 12ත් අතර ළමුන් සඳහා උපලේඛණ අංක 02,03 අඩක්)

III. ළමා රෝගීන්ගේ ආහාර වටය (උපලේඛණ අංක 04)

IV . දීර්ඝ කාලීන රෝගීන්ගේ ආහාර වන උදා :- ක්ෂය රෝග, ලදුරු, පිළිකා, මානසික, පිළිස්සුම්, පුනරුත්ථාපන රෝහල් වල සිටින ආබාධිත රෝගීන් වැනි රෝගීන් සඳහා ආහාර වටය. (උපලේඛන අංක 05, 06, 07)

V. අධි ප්‍රෝටීන් ආහාර වටය (උපලේඛන අංක 08,09)

VI. දිය වැඩියා රෝගීන්ගේ ආහාර වටය. (උපලේඛන අංක 10, 11)

VII. වකුගඩු රෝගීන්ගේ ආහාර වටය. (උපලේඛන අංක 12)

VIII. අධි ප්‍රෝටීන්/අධි ශක්ති ආහාර වේල(උපලේඛන අංක 13)

IX. දියර ආහාර වටය(උපලේඛන අංක 14)

X. විශේෂිත ආහාර වටය(වෛද්‍ය උපදෙස් මත)

(ආ) සේවකයින් සඳහා

I. කණිෂ්ඨ සේවකයින්ගේ අර්ධ ආහාර වටය. (උපලේඛන අංක 15)

16. ආහාර ද්‍රව්‍ය භාර ගැනීම සඳහා යෙදිය යුතු වැඩපිළිවෙල.
- ආහාර ඇණවුම් පිළියෙල කර ගැනීම සහ ආහාර ද්‍රව්‍ය භාර ගැනීම සඳහා කටයුතු පිළියෙල කිරීම ආයතන ප්‍රධානියා සතු වගකීමකි. එබැවින් කුමන හේතුවක් නිසාවත් ඉහත සඳහන් වැඩ පිළිවෙල ක්‍රියාත්මක කළ නොහැකි වුවහොත් මෙම අත්‍යාවශ්‍ය රෝගී සත්කාරක සේවාව රජයට උපරිම වාසි සහගත වන අයුරින් පවත්වා ගෙන යාමට සතුටුදායක වැඩ පිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය. ඒ බව විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා/ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත වහාම වාර්තා කළ යුතුය.

17. ආහාර ද්‍රව්‍ය භාර ගැනීමේදී අනුගමනය කළ යුතු කරුණු.

I. ඉදුණු කෙසෙල් ගෙඩියක දිග අඟල් 3ක් වත් විය යුතු අතර, විෂ්කම්භය අඟල් 1 ½ ක් විය යුතුය.

II. අළුත් එළවළු පමණක් භාරගත යුතුය. එළවළු වලින් හෝ පළතුරුවලින් කොටසක් නරක් වී හෝ කෘමීන් කා ඇත්නම්, ඒවා ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතු අතර, එසේ ප්‍රතික්ෂේප ද්‍රව්‍ය වෙනුවට එම ද්‍රව්‍ය හෝ නම් කර ඇති ආදේශක ද්‍රව්‍ය කොන්ත්‍රාත්කරු සැපයිය යුතුය.

III. පාන් නියමාකාරයෙන් පුළුස්සන ලද ග්‍රෑම් 450 ට නොඅඩු පාන් ගෙඩි විය යුතුය. ඒවා ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතුව බර සහ සංඛ්‍යාවට අනුව බාර ගත යුතුය.

IV . මාළු සඳහා හැකි සෑම විටම අළුත් මාළු සපයා ගත යුතුය. අපහසු අවස්ථාවලදී පමණක් ටින් මාළු ලබා ගත යුතුය. මාළු සැපයීමේදී එහි ශුද්ධ බර නිවැරදිව භාර ගත යුතුය.

V. බිත්තර සෝදා පිරිසිදු කරගත් නොබිදුණු බිත්තර විය යුතුය.

VI. උම්බලකඩ සැපයීමේදී හොඳ තත්ත්වයේ උම්බලකඩ බවට සහතික විය යුතුය.

VII. තෙල් භාවිතයේදී හැකි සෑම විටම පිරිසිදු පොල් තෙල් භාවිතා කළ යුතුය.

VIII. පහත සඳහන් වේලාවන් තුළදී රෝගීන්ට ආහාර සැපයිය යුතුය.

(අ) සවස තේ පානය	-	ප.ව 2.30
(ආ) රැ කෑම	-	ප.ව 5.30
(ඇ) උදේ තේ පානය	-	පෙ.ව 6.30
(ඈ) දිවා ආහාරය	-	පෙ.ව 11.30

18. ලංසු පිරිනැමීමෙන් පසු ලංසුකරුට අත් අයකුට පැවැරීම හෝ අතුරු බදු දීම හෝ කළ නොහැකිය.
19. ලංසුකරු විසින් තම කොන්දේසි ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී අනවශ්‍ය පුද්ගලයකු සේවයේ යොදවා ගැනීම ගැන තම විරෝධය ලිඛිතව දැනුම් දීමේ අයිතිය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ හෝ ඔහු විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියා සතුය. (විරෝධය ආයතන ප්‍රධානියාටද ප්‍රකාශ කළ හැකිය.) කොන්ත්‍රාත්තුව ඉටු කිරීම සඳහා එවැනි තැනැත්තෙකු ලංසුකරු විසින් සේවයේ යොදවා නොගත යුතුය.
20. තෝරා ගනු ලැබූ ලංසුකරු විසින් උච්ච පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නමින් 2027.01.01 දින සිට 2028.01.28 දින දක්වා කාලය සඳහා වලංගු වන පරිදි නියමිත ආකෘති පත්‍රයේ කොන්දේසි විරහිත කාර්ය සාධන බැඳුම්කරයක් ගිවිසුම් ගත මුදලින් 5%ක් වන සේ ශ්‍රී ලංකාවේ පිළිගත් බැංකුවක් මගින් හෝ එම මුදල මුදලින් තැන්පත් කළ යුතුය.
21. සැපයිය යුතු යැයි මෙහි උපලේඛනයේ සඳහන් පිසු ආහාර වටයක් සඳහා ඉදිරිපත් කරනු ලබන මිල ප්‍රමාණයන් වෙළඳපොලේ පවත්නා තත්කාලීන මිල ගණන් වලට අනුරූප විය යුතුය. වෙළඳපොලේ පවත්නා මිල ගණන් වලට සාතිශයින්ම අනුරූප නොවන මිල ප්‍රමාණයන් දක්වන ලංසුකරුවන්ගේ ලංසු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය හැකිය.
22. ලංසු පිළිගත් බව දැන්වීමෙන් පසු දින 14ක් ඇතුළත තෝරා ගනු ලැබූ ලංසුකරු විසින් අවශ්‍ය ඇප මුදල් තැන්පත් කර ගිවිසුමකට එළඹීම කළ යුතුය. එය පැහැර හැරියහොත් ඔහුගේ සැපයුම් ලියාපදිංචිය අහෝසි වන අතර, ලංසු සුරක්ෂණය රාජසන්න කරනු ලැබේ. එමෙන්ම ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සැපයුම් ලේඛනයේ ඊළඟ සුදුසුකම් ලබා ඇති කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් අදාළ සේවාව ලබා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.
23. ඔබ විසින් ලබාදෙනු ලබන වත්කම් සහතිකය ප්‍රසම්පාදන කටයුතු අවසන් වන තෙක් කිසිදු හේතුවක් මත නැවත ලබා දෙනු නොලබන අතර වත්කම් සහතික වල ඉතිරි වීම් වෙනත් ආයතනයක ප්‍රසම්පාදන කටයුතු වලට ලබා දෙනු නොලැබේ. එබැවින් ඔබ විසින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන රෝහල් වලට සරිලන පරිදි වත්කම් සහතික ඉදිරිපත් කිරීමට වග බලා ගත යුතු වේ.
24. ලංසු ලියවිලි ලෙස ලබා දෙන ඉල්ලුම් පත්‍රය ඇතුළු ආකෘති පත්‍රවල සියළුම ස්ථාන වල ලංසුකරු විසින් අත්සන් තබා නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු අතර, එසේ නොමැති ලංසු අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
25. ආහාර පිසීමේ කාර්යය ගැස් ලිප් සහ ගැස් සිලින්ඩර් භාවිතයෙන් සිදු කළ යුතුය. එක් ආහාර වටයක් පිසීම සඳහා වැය වන ගැස් සඳහා වැය වන පිරිවැය, ඔබ විසින් ඉදිරිපත් කරන ආහාර වටයක පිරිවැය සඳහා ඇතුළත් කළ යුතුය. අවශ්‍ය ගැස් සිලින්ඩර් (නොපිරවූ) හා ගැස් ලිප් ඔබ වෙත ලබා දීමට ඒ ඒ රෝහල් අයත්වන **ප්රාදේශීය** සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ මගින් කටයුතු කරනු ලැබේ.
26. ජාතික ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය - 2024 හි 1.5 හි, (ඇ) වගන්තියට අදාළව ලංසුකරුවන් විසින් ලබා දිය යුතු අනිවාර්ය ප්‍රකාශය සඳහා වන ආකෘතිය “දුස්සන්ධානීය නොවන බවට වන දිවුරුම් ප්‍රකාශය” මැයෙන් මෙම ලේඛනයේ අවසන් පිටුවට ඇතුළත් කර ඇත. එකී ප්‍රකාශය සෑම

ලංසුකරුවෙකු විසින්ම නියමිත වටිනාකමින් මුද්දර අලවා භාර දීම අනිවාර්ය වන බව සැලකිය යුතුය.

සැපයිය යුතු ආහාර වට සඳහා ලංසු ආකෘති පත්‍රය - 2027

රෝහලේ නම:- මූලික රෝහල (A) - දියතලාව - 01

ආහාර වට වර්ගය		වර්ෂය තුළ සැපයිය යුතු ආහාර වට ප්‍රමාණය	වටයක මිල වැට් රහිත (රු:)	මුළු ගණන වැට් රහිත (රු:)
(අ) සේවක අර්ධ ආහාර වට				
අ.	මාළු	7718		
ආ.	කුකුල් මස්	7718		
ඇ.	කරවල	7718		
ඈ.	එළවළු	7718		
ඉ.	බිත්තර	23152		
(ආ) රෝගී ආහාර වට				
අ.	මාළු	7200		
ආ.	කුකුල් මස්	7200		
ඇ.	කරවල	3600		
ඈ.	එළවළු	3600		
ඉ.	බිත්තර	8400		
(S I) අවු. 06 - 12				
අ.	මාළු	1360		
ආ.	කුකුල් මස්	688		
ඇ.	බිත්තර	352		
(S 2) අවු. 02 - 06				
අ.	මාළු	1640		
ආ.	කුකුල් මස්	872		
ඇ.	බිත්තර	488		
(S 3) අවු. 01 - 02				
අ.	මාළු	640		
ආ.	කුකුල් මස්	352		

ඇ.	බිත්තර	208		
(S 4) මාස 06 - අවු. 01				
අ.	මාළු	640		
ආ.	කුකුල් මස්	352		
ඇ.	එළවළු	208		
අමතර ආහාර				
අ.	කැඳ	1000		
ආ.	සුප්	1000		
ඇ.	දිය වැඩියා රෝගී	8400		
වාර්ෂික මුදල වැට් රහිත (රුපියල්)				
18% වැට් මුදල (රුපියල්) (අදාළ වේ නම් පමණක්)				
වාර්ෂික මුදල වැට් සහිත				

..... යන ලිපිනයේ පදිංචි..... වන මම ඉහත සඳහන් රෝහලට 2027 වර්ෂයට ආහාර සැපයීම සඳහා රු: ක වාර්ෂික මුදල ලෙස ලංසුව ඉදිරිපත් කරමි. (අකුරෙන් ලියන්න)

02. තවද අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව මා වෙත ප්‍රදානය කර ගිවිසුමක් අත්සන් කළ පසු එම සේවාවට අදාළ සැපයුම් වෙනුවෙන් බිල්පත් නිරිවුල් කිරීම සඳහා නිකුත් කරනු ලබන චෙක්පත්..... බැංකුවේ ශාඛාවේ මා නමින් මෙහෙයවනු ලබන ජංගම/ ඉතිරිකිරීමේ ගිණුම් අංක ට බැර කිරීමට හැකි වන සේ නිකුත් කරන ලෙසද ඉල්ලා සිටිමි.

03. වැට් ලියාපදිංචි අංකය සඳහන් කරන්න

දිනය.....

.....
ලංසුකරුගේ අත්සන

සටහන:-

ලංසුකරුට උපදෙස්:-

01. ජලය,විදුලිය හා මුළුතැන්ගෙය රෝහලෙන් සපයන බැවින් ඒ පිළිබඳවද අවධානය යොමු කර මිල ගණන් ඉදිරිපත් කරන්න. එමෙන්ම ජල හා විදුලි බිල්පත් පියවීම් සඳහා රෝහල් පාලනාධිකාරියේ හා ඔබගේ එකඟතාව මත සාධාරණ මුදලක් ඔබ විසින් රෝහල වෙත/ අදාළ ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය වෙත ගෙවිය යුතුය.එමෙන්ම ඔබ විසින් භාවිතා කරනු ලබන විදුලි උපකරණ වේ නම් ඒ සඳහා රෝහලේ ස්ථානභාර වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ ලිඛිත පූර්ව එකඟතාවය ලබාගත යුතු අතර, ඔහු විසින් තීරණය කරනු ලබන මාසික විදුලි ගාස්තුවක් ගෙවීමටද ඔබ යටත් වේ.

02. තෝරා ගනු ලබන ලංසුකරුවන්ට බිල්පත් නිරිවුල් කිරීම සඳහා නිකුත් කරනු ලබන චෙක්පත් ඔවුන් නමින් මෙහෙයවනු ලබන බැංකු ගිණුම් වලට බැර කිරීමට පියවර ගනු ලබන හෙයින් බැංකු ගිණුම් අංකය හා අනෙකුත් විස්තර පැහැදිලිව සඳහන් කළ යුතුය.

03. සේවකයින් සඳහා සැපයිය යුතු අර්ධ ආහාර වට ප්‍රමාණය හා වටයක මිල යනුවෙන් සටහන් කර ඇත්තේ, එක් දිනක සේවකයකු සඳහා දිවා ආහාරය හෝ රාත්‍රි ආහාරය සමඟ උදේ හෝ හවස නේ ලබා ගැනීමට හිමිකම තිබීමයි.