



ඉදිකිරීම් ආරක්ෂණ අරමුදල (ඉ.ආ.අ.)
CONSTRUCTION GUARANTEE FUND (CGF)
 පළමු මහල, සවිසිරිපාය, 123, විජේරාම මාවත, කොළඹ 07
 Level 1, "Savsiripaya", 123, Wijerama Mawatha, Colombo 07.
 දුරකථන Telephone: 011 2673087/8 ජංගම Mobile: 070 1585880/070 1560646
 විද්‍යුත් තැපෑල email: cgf@cgf.gov.lk වෙබ් අඩවිය website: www.cgf.gov.lk

කොන්ත්‍රාත්වරුන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත
CONTRACTORS REGISTRATION APPLICATION

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා FOR OFFICE USE ONLY										NR	0	0	0	0	0	-	0	0	0	DATE	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
STAFF CODE	X	X	0	0	0	0	MF				0	0	0	0	DATE	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y					

[අයදුම්පත ඉංග්‍රීසියෙන් පමණක් පිරවිය යුතුයි. THE APPLICATION MUST BE FILLED IN ENGLISH.]

A	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි තොරතුරු (ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය අනුව) COMPANY INFORMATION (AS PER BUSINESS REGISTRATION)	01	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය BUSINESS REGISTRATION NO
02	ව්‍යාපාර ස්වභාවය TYPE OF BUSINESS	<input type="checkbox"/> ඒක පුද්ගල SOLE PROPRIETOR <input type="checkbox"/> ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY	<input type="checkbox"/> හවුල් PARTNERSHIP <input type="checkbox"/> රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED <input type="checkbox"/> සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY CO. <input type="checkbox"/> බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE
03	අයතනයේ නම NAME OF THE COMPANY		
04	ලියාපදිංචි ව්‍යාපාර ලිපිනය REGISTERED BUSINESS ADDRESS		
05	ආයතනයේ තැපෑල ලිපිනය POSTAL ADDRESS OF THE COMPANY		
06	ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි පළාත BUSINESS REGISTERED PROVINCE	07	ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි දිස්ත්‍රික්කය BUSINESS REGISTERED DISTRICT
08	ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය INCOME TAX FILE NO	09	වැට් ලියාපදිංචි අංකය VAT REGISTRATION NO
10	ඇමතිය යුතු පුද්ගලයා (අයිතිකරුවකු/හවුල්කරුවකු/කොටස්කරුවකු හෝ අධ්‍යක්ෂකවරයකු/ඉහල කළමනාකරණය විය යුතුයි) - මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය CONTACT PERSON (SHOULD BE THE OWNER/PARTNER/SHAREHOLDER OR DIRECTOR/SENIOR MANAGEMENT) - MR/MRS/MISS		
11	දුරකථන අංක CONTACT DETAILS		
	කාර්යාලය OFFICE		ජංගම MOBILE
12	ආයතනයේ විද්‍යුත් ලිපිනය COMPANY E-MAIL ADDRESS		13 වෙබ් අඩවිය WEBSITE

B ජාතික ලියාපදිංචිය (සීඩා) NATIONAL REGISTRATION (CIDA)

14	ලියාපදිංචි අංකය (ප්‍රධාන) REGISTRATION NUMBER (MAIN)	15	සීඩා ඉහලතම ශ්‍රේණිය CIDA HIGHEST GRADE	අවසන් වන දිනය DATE OF EXPIRY	දිනය DATE	මාසය MONTH	වර්ෂය YEAR					
					D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

පහත ලේඛනවල ජායා පිටපත් නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කර අමුණන්න. අවශ්‍යවුවහොත් මුල්පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. ATTACH FOLLOWING WITH ENDORSEMENT AS TRUE & CORRECT. ORIGINALS SHOULD BE SUBMITTED, IF REQUIRED. [*අදාළ වන විට පමණි/When applicable only]

අංක Nos.16.1.1, 16.2.1, 16.3.1, 16.4.1, 16.5.1, 16.6.1 හා 22 මුල් පිටපත් අමුණන්න. ATTACH ORIGINALS.

පහත සඳහන් ලේඛන නොමැත්තේනම් ලිපි ශීර්ෂයක එක් එක් විෂය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කරන්න. IF YOU DO NOT POSSESS ANY OF THE FOLLOWING DOCUMENTS, PLEASE EXPLAIN ON A SEPARATE SHEET.

16	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචියට අදාළ ඇමුණුම් වර්ගය අනුව "✓" යොදන්න / ATTACHMENTS RELATED TO BUSINESS REGISTRATION DETAILS MARK "✓"											
16.1	ඒක පුද්ගල SOLE PROPRIETOR	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	16.1.1	ඒක පුද්ගල වගකීම් සහතිකය SOLE PROPRIETOR UNDERTAKING	[CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E]							
16.2	හවුල් PARTNERSHIP	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	16.2.1	ඇවෝනි බලපත්‍රය POWER OF ATTORNEY	[CGF/001-2/PD-PART-E] / හවුල්කාර ගිවිසුම PARTNERSHIP AGREEMENT							
16.3	සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	ආකෘතිය FORM 13*	ආකෘතිය FORM 20*	ව්‍යවස්ථා මාලාව ARTICLE	16.3.1	යෝජනාවක් සම්මත කිරීම RESOLUTION	[CGF/001-3/PD-LTD&FOR-E]				
16.4	ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY	ව්‍යවස්ථා මාලාවේ උදාහරණ CONSTITUTION EXTRACT	ආකෘතිය FORM 13*	ආකෘතිය FORM 20*	ව්‍යවස්ථා මාලාව ARTICLE	16.4.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION	[CGF/001-4/PD-G&R-E]				
16.5	බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	හවුල්කාර ගිවිසුම PARTNERSHIP AGREEMENT			16.5.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION	[CGF/001-4/PD-G&R-E]				
16.6	රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED	ව්‍යවස්ථා මාලාවේ උදාහරණ CONSTITUTION EXTRACT	විෂය පඟය (පහත) SCOPE (ACT)			16.6.1	ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION	[CGF/001-4/PD-G&R-E]				

17	සීඩා ලියාපදිංචි විස්තර (සටහන් සහිත සියලුම පිටු) CIDA REGISTRATION DETAILS (ALL ENDORSED PAGES OF CIDA RECORD BOOK)
18	ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපත් (හිමිකරුගේ/හවුල්කරුවන්ගේ/අධ්‍යක්ෂකවරුන්ගේ/නිලධාරීන්ගේ) COPY OF NATIONAL IDENTITY CARDS (OWNER/PARTNER/DIRECTOR/OFFICER)
19	සීඩා C4 සහ ඉහළ ශ්‍රේණි සඳහා පසුගිය වර්ෂ 3 විගණන වාර්තා හා ශේෂ පත්‍ර. C5 සහ පහළ ආදායම් සහ වියදම් ප්‍රකාශන. LAST 3 YEAR AUDITED AND BALANCE SHEET FOR CIDA GRADES C4 AND ABOVE. C5 AND BELOW ONLY INCOME AND EXPENDITURE.
20	පසුගිය වර්ෂ 3 තුළ ගෙවන ලද බදු කුට්තාන්ති හෝ නිෂ්කාශන සහතික INCOME TAX PAYMENT RECEIPTS FOR THE LAST 3 YEARS OR CLEARANCE LETTER FROM IRD i) ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද නිෂ්කාශන සහතිකය <input type="checkbox"/> ii) බදු ගෙවීම් <input type="checkbox"/> TAX CLEARANCE CERTIFICATES ISSUED BY IRD TAX PAYMENT RECEIPTS
21	ලියාපදිංචි නම්, වැට් සහතිකය හා පසුගිය කාර්තු 4 තුළ කුට්තාන්ති සහ වාර්තා හෝ නිෂ්කාශන සහතික IF REGISTERED FOR VAT, CERTIFICATE, PAYMENTS AND RETURNS FOR THE LAST 4 QUARTERS OR CLEARANCE LETTER i) ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද සහතිකය <input type="checkbox"/> ii) වැට් වාර්තා <input type="checkbox"/> iii) වැට් ගෙවීම් <input type="checkbox"/> VAT CLEARANCE CERTIFICATES ISSUED BY IRD (VAT + SVAT) VAT RETURNS VAT PAYMENT RECEIPTS
22	බැංකු ගිණුම් හා පහසුකම් පිළිබඳ (FDD, ලබා ඇති OD පහසුකම් හා ඉතිරිය). සීඩා ශ්‍රේණි C5 සහ පහළ සඳහා බැංකු පහසුකම් අවම වශයෙන් උපරිම සීඩා සීමාවෙන් 10% තිබිය යුතුය. ලේඛන අමුණන්න. CURRENT STATUS OF THE BANK ACCOUNTS /FACILITIES (FDD, OD FACILITIES AND BALANCE). C5 AND BELOW THE BANK BALANCE SHOULD BE 10% OF THE HIGHEST CIDA CAPACITY) ATTACH DOCUMENTS. CGF/004/BALET

23	දැනට කරනු ලබන ව්‍යාපෘති PROJECTS IN HAND. ආකෘතිය ප්‍රකාර සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING BELOW FORMAT WITH COPIES.			
අ.අ.නං. S.NO	සේවායෝජක EMPLOYER	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම (රු) CONTRACT VALUE (RS)	මූල්‍යමය වැඩි ප්‍රගතිය FINANCIAL PROGRESS

24	පසුගිය වසර 2 තුළ වෙනත් ආයතන වලින් ලබාගත් ඇපකර හෝ බැඳුම්කර. BONDS AND GUARANTEES TAKEN DURING LAST 2 YEARS FROM OTHERS. ආකෘතිය ප්‍රකාර සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING BELOW FORMAT WITH COPIES.									
අ.අ.නං. S.NO	ප්‍රභවය TAKE FROM	ව්‍යාපෘතිය CONTRACT / PROJECT	සේවායෝජක CLIENT/ EMPLOYER	වර්ගය TYPE BB/PB/APG/ MB/RB	වටිනාකම (රු) VALUE (RS)	වලංගු කාලය VALIDITY PERIOD				වෙනත් කරුණු REMARKS (IF ANY)
						සිට YEAR	From MONTH	තෙක් YEAR	To MONTH	

25	පසුගිය වසර 5 තුළ නිමකල ව්‍යාපෘති හෝ ආයතනය බිහිවූද සිට (නිම කිරීමේ සහතික අමුණන්න) PROJECTS COMPLETED DURING THE LAST 5 YEARS OR FROM THE DATE OF COMMENCEMENT OF ACTIVITIES (ATTACH COMPLETION CERTIFICATES)
----	--

26 බලයලත් නිලධාරියාගේ AUTHORIZED PERSON										
නම NAME		තනතුර DESIGNATION				අත්සන SIGNATURE			දුරකථන අංකය CONTACT NUMBER	
		ආයතන මුද්‍රාව COMPANY SEAL								
		ජා.හැ.අ.නං. NIC NO.								

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා OFFICE USE ONLY												
Documents Checked by					on			Documents Scanned by			on	
උතුරු පළාත් කාර්යාලය Northern Regional Office නො.17, කෘෂි සේවා පටුමග, නල්ලූර, යාපනය No.17, Agrarian Services Lane, Nallur, Jaffna දුරකථන Tel: 070-1585881/021-2222081 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: northern@cgf.gov.lk			උතුරු පළාත් කාර්යාලය Southern Regional Office නො.15, නගර සභා සිටි විවි ගොඩනැගිල්ල, වැල්බට් ටවන්, ගාල්ල No.15, Galle Municipal Council City View Building, Talbot Town, Galle දුරකථන Tel: 070-1585882/091-2234683 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: southern@cgf.gov.lk			මධ්‍යම පළාත් කාර්යාලය Central Regional Office පළමු මහල, නො.1059, ගැටමේ, පේරාදෙණිය Level 1, No.1059, Gatambe, Peradeniya දුරකථන Tel: 070-1585883/ 081-2052256 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: central@cgf.gov.lk						

Last Updated By: AM-CR&SP on 17.08.2023

අමුණුම් ඇත ENCLOSED
 නියමිත ලේඛන. RESPECTIVE DOCUMENTS. අංක/NO 16, 17, 18,19,20,21,22, 25
 පිළියෙල කල ආකෘති. Prepared format. අංක/NO 23,24

THE DECLARATION

This declaration is made by the Chief Financial Officer(CFO)/Chairman/Chief Executive Officer(CEO)/Director General(DG) _____ (Name) _____ (NIC) of the _____ (organization name) of _____ (organization address) duly registered _____ Reg. no (Registrar of Companies) / incorporated by number _____ / act of Parliament / with the _____ Under the Laws of Sri Lanka and having actively/ intend to participate in Construction and resolved at the senior management/ Board of Directors meeting held on _____ at _____ .

We the Senior Management/Board of Directors unanimously resolved to request to obtain Bonds & Guarantees and other facilities from the **Construction Guarantee Fund (CGF)** and agreed to pay specified levies, charges, commission, penalties and keep securities when requested by the CGF from time to time and refund (as the case may be)/ pay immediately on notification of any monies due or paid out by the CGF including the compound interest for any delay in refund/pay when mitigating the loss incurred for providing such facilities by the CGF.

We further resolved that the Senior Management/Board of Directors of our establishment unanimously agreed to delegate powers and authorities to Mr/ Ms /Mrs. _____ (Holder of NIC No. _____), _____ (Designation) to communicate with the CGF to coordinate/apply, responsible for and on behalf of organization to sign all relevant applications for facilities documents and to process to obtain Bonds/Guarantees/Facilities required to bid and undertake construction contracts and if necessary to enter into Agreements/MOU with CGF relevant to this exercise for and on behalf of our organization/company.

This Resolution/Declaration was passed by the under signed Senior Management/ Board of Directors at their meeting held on _____ day of _____ 20_____ at _____.

Certified as through extract. Reference no: _____

	Name	Designation	Signature	NIC No	Mobile No
1					
2					
3					
4					

(ATTACH copies CERTIFIED by SM/ CFO/ Authorized Officer & other relevant document pertaining to the establishment

Chief Financial Officer (CFO)/Chairman/Chief Executive Officer (CEO)/Director General (DG) (authorized officer) Certification as a true copy.

Name : _____

Designation : _____

NIC No : _____

Contact no. : _____

Signature :

Seal :

Sample letter to obtain bank reconfirmation of current status of the customer accounts/facilities.
(To be typed on the Bank letterhead please)

CGF/004/BALET 24R1

Date:

Construction Guarantee Fund
"Savsiripaya",
123, Wijerama Mawatha
Colombo 07

Dear Sir,

CONFIRMATION OF THE CUSTOMER ACCOUNTS/FACILITIES AND THE CURRENT STATUS

This is to confirm that the following named our customer with registered office given here maintain following Current/Savings Accounts, deposits with our bank approved the under mentioned facilities.

Customer Name :
Company Name :
Registered Address :

AVAILABLE CREDIT FACILITIES AS AT TODAY

Against FD	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
Assets Base (Mortgage)	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
For Short Term loans	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
For Long Term loans	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
T. Overdraft (TOD)	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
P. Overdraft (POD)	: Total Rs. (M)	Balance Rs.	as at
Any other financial facilities available	:		

This letter has been issued at the request of our customer please.

Thank You.

Yours faithfully,

.....
Authorized Signatory of the Bank and staff code

Name :
Designation :
Bank :

Bank Seal