



ඉදිකිරීම් ආරක්ෂණ අරමුදල (ඉ.ආ.අ.)

CONSTRUCTION GUARANTEE FUND (CGF)

පළමු මහල, සව්සිරිපාය, 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	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										ඒක පුද්ගල SOLE PROPRIETOR										හවුල් PARTNERSHIP										සීමාසහිත සමාගම් LIMITED LIABILITY CO.									
										ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY										රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED										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 ඇමති/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 ඉහළතම 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 ඡායා පිටපත් නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කර ඇමුණුන්න. 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 ඇමුණුන්න. 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 තනි 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 ඇවෝකි 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										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										16.4.1 ප්‍රකාශනය - THE DECLARATION [CGF/001-4/PD-G&R-E]									
16.5 බද්ධ ව්‍යාපාර JOINT VENTURE										ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION										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										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 කුටිතාන්සි 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 ☐ ii) බදු ගෙවීම් ☐ TAX CLEARANCE CERTIFICATES ISSUED BY IRD TAX PAYMENT RECEIPTS	
21	ලියාපදිංචි නම්, වැට් සහතිකය හා පසුගිය කාර්තු 4 තුළ කුටිතාන්සි 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 ☐ ii) වැට් වාර්තා ☐ iii) වැට් ගෙවීම් ☐ 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. <u>CGF/004/BALET</u>	

23	දැනට කරනු ලබන ව්‍යාපෘති PROJECTS IN HAND. WINH ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමග අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING WINH FORMAT WITH COPIES.	
24	පසුගිය වසර 2 තුළ වෙනයම් ආයතන වලින් ලබාගත් ඇපකර හෝ බැඳුම්කර. BONDS AND GUARANTEES TAKEN DURING LAST 2 YEARS FROM OTHERS. WINH ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමග අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING WINH FORMAT WITH COPIES.	

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

26 බලශල්‍ය නිලධාරියාගේ AUTHORIZED PERSON													
නම NAME		තනතුර DESIGNATION					අත්සන SIGNATURE				දුරකථන අංකය CONTACT NUMBER		
											ආයතන මුද්‍රාව COMPANY SEAL		
දිනය DATE		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y				
කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා OFFICE USE ONLY													
Documents Checked by on							Documents Scanned by on						
උතුරු පළාත් කාර්යාලය Northern Regional Office නො.17, කෘෂි සේවා පටුම, නල්ලූර, යාපනය No.17, Agrarian Services Lane, Nallur, Jaffna දුරකථන Tel: 070-1585881/021-2222081 විද්‍යුත් තැපෑල e-mail: northern@cgf.gov.lk				දකුණු පළාත් කාර්යාලය Southern Regional Office නො.15, නගර සභා සිටි විවි ගොඩනැගිල්ල, වැල්බට් වවුන්, 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

CGF/001/COIN/05032025

ඇමුණුම් ඇත ENCLOSED

නියමිත ලේඛන. RESPECTIVE DOCUMENTS. අංක/NO 16, 17, 18,19,20,21,22,23,24,25

This document must forward at the beginning of each calendar year or at any time when any changes occur to the legal status of you company or change of Nominee.

*This text is only for the **PARTNERSHIP COMPANIES** Use blue legal paper*

CGF/001-2/PD-PART-E 24R1

Lawyer's Name & Address

SPECIAL POWER OF ATTORNEY

NO.

TO ALL TO WHOM THESE PRESENTS SHALL COME, WE THE PARTNERS of
_____ **<Name of the Partnership Company>**,

_____**<Names of the Partners>** (holder of
NIC Nos. _____) of

(Address) and Registered No _____ of _____ Province in the
Democratic Socialist Republic of Sri Lanka.

– SEND GREETINGS –

WHEREAS WE are desirous of appointing some fit and proper person as our attorney to do or cause to be done all acts herein below stated in our names and on behalf of us, or otherwise for the purpose hereinafter mentioned in the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka during our absence.

NOW KNOW YE AND THESE PRESENTS WITNESS THAT WE the said PARTNERS have made nominated and appointed and by these presents do make nominated and appoint _____ (Name) [holder
of NIC No. _____] of _____
_____(Address) in the said Sri Lanka our true and lawful
attorney to act for us and our behalf or for all, each and every or any of the following purpose this is to say;

TO undertake business as per the scope and the nature mentioned in the business registration.

TO undertake construction contracts, represent the Partnership Company as the authorized person to obtain Tender documents and to prepare and to bid.

TO obtain membership of organizations as a construction Company.

TO communicate with the Construction Guarantee Fund (CGF).

TO apply for facilities from CGF.

TO attend meetings to deploy all its or outside resources to deal with stakeholders, work with employers during bidding & when implementing projects/contracts, maintain targets, standards, receive payments, completing the given scope successfully in the given time as per the employer's requirement and preparation and submission of bills.

TO maintain accounts, effect transfers/payments, receive funds/payments, deal/transact stake holders and any other parties necessary to obtain and implementing Projects/Contracts.

TO appear for us in connection with the related matters to constructions before any court or courts in Sri Lanka either as plaintiff, defendant or intervenient and to sign and grant all necessary Proxy and Proxies to any Attorney at law or Attorneys at law of the said court or courts and the same from time to time recall and revoke and to prosecute or defend any suit or suits or other proceedings to or effect money or,

GENERALLY to sign, execute do and perform such acts and things as may be required or necessary in connection with the aforesaid matters.

AND do hereby direct that all acts which shall be had made or done by the said attorney or substitute or substitutes, before he or they shall have received notice of our death or the revocation of the authority contained in these presents shall be as binding and valid to all the intents and purposes as if the same had taken place previous to our death or before such revocation, any rule of law or equity to the contrary notwithstanding.

AND WE the said _____

_____ <insert all names of the partners> doth hereby agreed and undertake to ratify and confirm whatsoever our said attorney shall lawfully do or cause to be done by virtue of this Special Power of Attorney and this Special Power of Attorney shall be valid during our absence.

AND WE do hereby agreed to notify immediately to the CGF any changes at any time made to this Special Power of Attorney.

IN witness whereof we have set our hands to these presents and to two others of the same tenor and date as these present at _____ (Place) on this _____ day of _____ 20____

WITNESSES

Signed in the presence of us)
and we declare that we are)
well acquainted with the)
above named executant and)
know his proper name and)
occupation and residence.)

NOTARY PUBLIC

<Insert partners names, signatures, N I C Nos, designations>

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

[This page intentionally left blank]

අද දින වන විට අත ඇති වැඩ හා ඉදිරිපත් කළ හා ඉදිරිපත් කිරීමට යෝජිත ලංසු තොරතුරු (පසුගිය වසර 02 තුළ)
WORK IN HAND - AS AT TODAY AND PROJECTS ALREADY BID AND BIDDING UNDER PROCESS (During last 02 years)

A අද දින වන විට අත ඇති වැඩ

CIDA වාර්තා පොතේ "වැඩ විස්තරය" යටතේ වැඩ ආරම්භය හා නිමකිරීමේ තොරතුරු සඳහන් පිටු අමුණන්න (පිටපත)

WORK IN HAND - AS AT TODAY

Please attach pages (copies) of CIDA Reccord Book for "Reccord of Work" as filled at the time of commencement & completion

අ. අ. S N	ව්‍යාපෘතිය Project	කාර්යසාධන/ අත්තිකාරම් ඇපකර ලබාගත් ආයතනය Source of Performance/ Advance Guarantee	සේවා යෝජකයා Employer	ව්‍යාපෘති වටිනාකම රු.(මි) Contract Value Rs(M)	අද දිනට ප්‍රගතිය Progress as at today		වර්තමාන තත්වය (පහත සටහන බලන්න*) Present Status (See note below*)	නිම කිරීමට බලාපොරොත්තු දිනය Expected date of Completion	වෙනත් කරුණු Remarks
					භෞතික % Physical %	මූල්‍යමය රු.(මි) Financial Rs(M)			

B ඉදිරිපත් කළ හා ඉදිරිපත් කිරීමට යෝජිත ලංසු සහ ප්‍රධානය කිරීමට යෝජිත හා සුදුසුකම් ලත් ලංසු තොරතුරු

PROJECTS ALREADY BID & BIDDING UNDER PROCESS AND PROPOSED TO AWARD & ELIGIBLE BIDS

අ.අ. S N	ව්‍යාපෘතිය Project	ලංසු ඇපකර ලබාගත් ආයතනය Source of Bid Bond	සේවායෝජක Employer	ව්‍යාපෘති වටිනාකම රු.(මි) Contract Value Rs(M)	වර්තමාන තත්වය (පහත සටහන බලන්න*) Present Status (See note below*)	වැඩ ආරම්භ කළ හැකි වකවානුව (මාසය) Commencement will be (Month)	වෙනත් කරුණු Remarks

සටහන: ඉල්ලා සිටියහොත් බිල්පත් ගෙවීම් සාරාංශ ඉදිරිපත් කළ යුතුයි .

Note : If requested, please be ready to forward summary of Bill Payments

.....

දිනය Date

.....

කොන්ත්‍රාත්වරයාගේ අත්සන Signature of the Contractor

සටහන /NOTE

වර්තමාන තත්ත්වය: 1.ප්‍රදානය කිරීමට අපේක්ෂිත 2.සුදුසුකම් නොලත් 3.සුදුසුකම් ලත් 4.ප්‍රදානය කරන ලද 5.ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවති 6.සේවායෝජකයා විසින් අවසන් කරන ලදී 7.අන්‍යෝන්‍ය වශයෙන් අවසන් කරන ලද 8.වැඩ අත්හිටුවීම
 9.සම්පූර්ණයි 10.සම්පූර්ණ කර භාර දෙන ලදී 11.සම්පූර්ණ කළ සහ DLP කාලය

Present status:1.Pending for award 2.Not qualified 3.Qualified 4.Awarded 5.Ongoing 6.Terminated by Employer 7.Mutually Terminated 8.Suspention of work 9.Completed 10.Completed & handed over
 11.Completed & DLP period

[This page intentionally left blank]