



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	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	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 ඉහළතම ශ්‍රේණිය CIDA HIGHEST GRADE												
										අවසන් වන දිනය DATE OF EXPIRY														
										දිනය DATE														
										මාසය MONTH														
										වර්ෂය YEAR														
පහත ලේඛනවල ඡායා පිටපත් නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කර අමුණා. 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 අමුණා. 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	නිකුත් කරනු ලබන Sole Proprietor Undertaking	CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E																			
16.2	හවුල් PARTNERSHIP	ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකය BUSINESS REGISTRATION	16.2.1	ඇවෙට්නි 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 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 ☐ ii) බදු ගෙවීම් ☐ 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 ☐ 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. CGF/004/BALET	

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															
ජා.හැ.අං. NIC NO.															
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 නොඩනැගිල්ල, 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 text is only for the **SOLE PROPRIETORSHIP/SOLE DIRECTOR** Use Company letterhead.*

CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E 26R1

NOMINATION / RESOLUTION NO: _____

(Delete where necessary words)

I _____ (full name) _____
(NIC) the ¹Sole Proprietor/²Sole Director of the _____
_____ (Company name as per Business Registration) of _____
_____ (Registered address)
under Registered No _____ duly registered at _____
Provincial Council /²Registrar of Companies under the Laws of Sri Lanka and actively participate in the
business sector of Construction Industry to win and undertake construction contracts.

I, as the ¹Sole Proprietor/²Sole Director of the Limited Liability Company ¹nominate/²resolve to nominate
Mr/Ms/Mrs _____ (full name)
_____ (NIC) of _____
(address), a person capable & confident to me, if I am immobilized due to any illness resulting/leading to a
total/permanent disability/inability temporally or permanently or cause of my death which obstructs to
perform my business or/and ongoing construction activities and unable to deal & transact, to represent on
behalf of the company, to fulfill terms undertaken, to mitigate RISK, to successfully complete projects and
meeting any obligations or for any losses to CGF from bonds & guarantees given to my company without
any objection, prove the necessity or to specify the situation.

²This nomination is solely at my discretion/Resolution was passed and witnessed by the Company Secretary
at the Board Meeting held on _____ day of _____ 20____ at _____.

This delegation of authority is valid until any changes being made and notify by me to CGF as the Sole
Proprietorship¹/Sole Director² and after acknowledge by CGF.

Consent of Nominee:

I irrevocably undertake to fulfill the obligations mentioned above to the utmost satisfaction of the CGF, to
abide by and to comply with the rules and regulations of the CGF prevailing at the time.

SOLE PROPRIETOR ¹ / SOLE DIRECTOR ²		NOMINATED PERSON	
Full Name	:	Full Name	:
NIC No (COPY ATTACH)	:	NIC No (COPY ATTACH)	:
Passport No	:	Passport No	:
Mobile No	:	Mobile No	:
Sample Signature	:	Sample Signature	:
Relationship to the Sole Proprietor ¹ / Sole Director ² :			

Company Secretary's Certification as a true copy.

Name : _____ Signature : _____
NIC No : _____ Seal : _____
Passport No : _____ Contact no. : _____

Signed in my presence and Signatures are attested.

Attorney-at-law Name : _____
BASL No : _____ SC Enrolment NO : _____
Contact No : _____ Seal : _____
Signature : _____
Date : _____

Encl/ Attach Form 01

¹ Sole Proprietor

² Sole Director of Limited Liability

[This page intentionally left blank]

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]