



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	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
		ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල STATUTORY BODY	රාජ්‍ය හා අනුබද්ධ GOV & RELATED
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	M	Y
					Y	Y	Y

පහත ලේඛනවල ඡායා 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	නිකුත් කළ 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	ඇවෙයි 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 පඨය (පනත) 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/අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ/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, වැටී සහතිකය හා පසුගිය කාර්තූ 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) වැටී වාර්තා <input type="checkbox"/> iii) වැටී 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. WINH ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING WINH FORMAT WITH COPIES.
----	--

24	පසුගිය වසර 2 තුළ වෙනගම් ආයතන වලින් ලබාගත් ඇපකර හෝ බැඳුම්කර. BONDS AND GUARANTEES TAKEN DURING LAST 2 YEARS FROM OTHERS. WINH ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර පිටපත් සමඟ අමුණන්න. ATTACH INFORMATION USING WINH FORMAT WITH COPIES.
----	---

25	පසුගිය වසර 5 තුළ නිමකල 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 බලසලස් 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, තල්ලූර, 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, තගර සහා සිරි විවි ගොඩනැගිල්ල, වැල්බට් වවුන්, ශාල්ල 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, පේරාදෙණි 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, 18,19,20,21,22,23,24,25

This document is a precautionary arrangement in the event the Sole Proprietor/Director is in dispose fulfilling the obligation of the company and must be forwarded at any time when any changes occur to the legal status/change of owner/Director and other statutory information, etc.

*This text is only for the **SOLE PROPRIETORSHIP/SOLE DIRECTOR** Use Company letterhead.*

CGF/001-1/PD-SOL&SD-LTD-E 24R1

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 <i>(COPY ATTACH)</i>	:	NIC No <i>(COPY ATTACH)</i>	:
Passport No	:	Passport 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 කල 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 Record Book for "Record 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.(ම) 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.(ම) Financial Rs(M)			

B ඉදිරිපත් කල 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.(ම) Contract Value Rs(M)	වර්තමාන තත්වය (පහත සටහන බලන්න*) Present Status (See note below*)	වැඩ ආරම්භ කල හැකි වකවානුව (මාසය) Commencement will be (Month)	වෙනත් කරුණු Remarks

සටහන: ඉල්ලා සිටියහොත් බිල්පත් ගෙවීම් සාරාංශ ඉදිරිපත් කල යුතුයි .

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

.....
දිනය Date

.....
කොන්ත්‍රාත්වරයාගේ අත්සන Signature of the Contractor

සටහන /NOTE

වර්තමාන තත්වය: 1.ප්‍රදානය කිරීමට අපේක්ෂිත 2.සුදුසුකම් නොලත් 3.සුදුසුකම් ලත් 4.ප්‍රදානය කරන ලද 5.ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී 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 කල 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]