



**මත්පැන් බලපත්‍රය සඳහා බදු තහවුරු කිරීමේ අයදුම්පත්‍රය**

**மதுபான உரிமம் பெறுவதற்கான வரி உறுதிப்பாட்டுச் சான்றிதழுக்கான விண்ணப்பப்படிவம்**

**APPLICATION FORM FOR TAX CONFIRMATION FOR LIQUOR LICENSE**

\*ලෙස සලකුණුකර ඇති සෑම කොටුවක් සම්පූර්ණකිරීම අනිවාර්යවේ.

\*என அடையாளமிடப்பட்ட கூடுகள் அனைத்தும் கட்டாயமானவை

All fields marked with \* are Mandatory

Please fill up the form using BLOCK LETTERS

බදුගෙවන්නා හඳුනාගැනීමේ අංකය\*

වැරදිව පවතින අයදුම්පත් සම්පූර්ණ කිරීමේ අංකය\*

Taxpayer Identification Number (TIN)\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ජා.හැ./ගමන් බලපත්/සමාගම ලියාපදිංචි/ව්‍යාපාර ලි.ප. අංකය

தேசிய அடையாள அட்டை / கடவுச்சீட்டு / கம்பனி பதிவு

/ நிரந்தர குடியரிமை இல

NIC/Passport/ROC/BR Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම\*

விண்ணப்பதாரரின்

முழுப்பெயர்

Full Name of Applicant\*


ලිපිනය\*

முகவரி\*

Address\*


පසුගිය කක්සේරු වර්ෂයේ / පවත්නා වර්ෂයේ වාර්තා භාරදී ඇති හා අදාළ බදු මුදල සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා ඇති බදු වර්ග කොටුව තුළ සලකුණු කරන්න. ඔබට ගෙවිය යුතු බද්දක් නොමැති නම් එයට හේතු පහත සඳහන් කරන්න.

இறுதி மதிப்பீட்டாண்டின் / நடப்பு மதிப்பீட்டாண்டின் அனைத்து விபரத்திரட்டுக்களையும் சமர்ப்பித்து உரிய வரித்தொகையை முழுவதும் செலுத்தியுள்ளீர்கள் எனின் செலுத்தியுள்ள வரி வகை எனும் கூட்டினுள் அடையாளம் இடுக.

நீங்கள் செலுத்த வேண்டிய வரி ஏதும் இல்லை எனின் அதற்கான காரணத்தை கீழ் உள்ள கூட்டில் குறிப்பிடவும்.

Please mark the check boxes for selected Taxes where you have furnished the Return(s) and paid all Taxes in full for last / Current Year of Assessment (Y/A). If you have no any tax to be paid, please specify the reasons in the below cage.

--

**වාර්තා හා ගෙවීම් පිළිබඳ විස්තර / විපරත්තிரட்டுக்கள் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் தொடர்பான විபரங்கள் /Return & Payment Details**

**1. ආදායම් බද්ද / வருமானவரி /Income Tax**

ආදායම් බදු වාර්තාව / வருமான வரிவிபரத்திரட்டு /Income Tax Return

: 2023/2024

✓



ඇස්තමේන්තුගත ගෙවිය යුතු බදු ප්‍රකාශය /செலுத்தப்படற்பாலதான

: 2024/2025

✓



மதிப்பிடப்பட்ட வரிக்கூற்று /Statement of Estimated Tax Payable

ගෙවීම් (රු.) / கொடுப்பனவுகள் (ரூ.) /Payments (Rs.)

	1 වන වාරික/ 1 <sup>st</sup> Installment	2 වන වාරික/ 2 <sup>nd</sup> Installment	3 වන වාරික/ 3 <sup>rd</sup> Installment	4 වන වාරික/ 4 <sup>th</sup> Installment	Assessment Payment
2023/2024					
2024/2025					

**2. එකතුකළ අගය මත බද්ද (කාර්තුව) / பெறுமதிசேர்வரி (காலாண்டு) / Value Added Tax (Quarterly)**

වාර්තා/විපரத்திரட்டு>Returns

2340 ✓◇✧◇ 2410 ✓◇✧◇ 2420 ✓◇✧◇ 2430 ✓◇✧◇ 2440 ✓◇✧◇

ගෙවීම් (රු.) / கொடுப்பனவுகள் (ரூ.) Payments (Rs.)

2340	2410	2420	2430	2440

**එකතුකළ අගය මත බද්ද (මාසික) / பெறுமதிசேர் வரி (மாதாந்த) Value Added Tax (Monthly)**

වාර්තා/විපரத்திரட்டு>Returns

2341 ✓◇✧◇ 2411 ✓◇✧◇ 2421 ✓◇✧◇ 2431 ✓◇✧◇ 2441 ✓◇✧◇

2342 ✓◇✧◇ 2412 ✓◇✧◇ 2422 ✓◇✧◇ 2432 ✓◇✧◇ 2442 ✓◇✧◇

2343 ✓◇✧◇ 2413 ✓◇✧◇ 2423 ✓◇✧◇ 2433 ✓◇✧◇ 2443 ✓◇✧◇

ගෙවීම් (රු.) / கொடுப்பனவுகள் (ரூ.) Payments (Rs.)

2341		2411		2421		2431		2441	
2342		2412		2422		2432		2442	
2343		2413		2423		2433		2443	

**3. සමාජ ආරක්ෂණ දායකත්ව බද්ද (කාර්තුව) / சமூக பாதுகாப்பு உதவுதகாக அறவீடு (காலாண்டு) / Social Security Contribution Levy (Quarterly)**

වාර්තා/විපரத்திரட்டு>Returns

2340 ✓◇✧◇ 2410 ✓◇✧◇ 2420 ✓◇✧◇ 2430 ✓◇✧◇ 2440 ✓◇✧◇

ගෙවීම් (රු.) / கொடுப்பனவுகள் (ரூ.) Payments (Rs.)

23401		24101		24201		24301		24401	
23402		24102		24202		24302		24402	
23403		24103		24203		24303		24403	

**ප්‍රකාශය/වෙළඳපත්/Declaration\***

මා විසින් සපයන ලද ඉහත විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මින් සහතික කරමි. විගණන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය විය හැකි ඕනෑම ලේඛනයක මුල් පිටපත හෝ ඕනෑම අතිරේක තොරතුරක් ඉල්ලා සිටීමේ අයිතිය දෙපාර්තමේන්තුව සතු බව මම දනිමි.

இந்த விண்ணப்பப்படிவத்தில் என்னால் பூரணப்படுத்தப்பட்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவையும் சரியானவையும் என்பதை இத்தால் நான் சான்றுபடுத்துகின்றேன். மேலதிக நோக்கத்திற்காக, கோரப்பட்ட தொடர்புடைய ஆவணங்கள் மற்றும் தகவல்களின் மூலப்பிரதியினை கோருவதற்கு உள்நாட்டு இறைவரித் திணைக்களத்திற்கு உரிமையுள்ளது என்பதனை நான் விளங்கிக்கொள்கின்றேன்.

I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and correct. I understand that The Department of Inland Revenue reserve the right to request for original copy of the required supporting documents and any additional information for audit purpose.

නම/පෙයර්/Name :

තනතුර/පතවි/Designation :

දුරකථන අංකය/தொலைபேசிஇல. / Contact No. :  ඌ-මේල්/மின்னஞ்சல்/ E-mail :

අත්සන(අයිතිකරු /හවුල්කරු/අධ්‍යක්ෂ)   
 கையொப்பம்/ (உரிமையாளர்/பங்குதாரர் பணிப்பாளர்)   
 Signature (Owner/Partner/Director)

D D / M M / Y Y Y Y

දිනය/ திகதி /Date

**සටහන/குறிப்பு/ Note -**

එක් ව්‍යාපාරයක් සඳහා එක අයදුම්පත්‍රයක් බැගින් ඉදිරිපත් කරන්න./ ஒவ்வொரு வணிகத்திற்கும் தனித்தனி விண்ணப்பங்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்/Separate Application need to be submitted for each Business

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි./அலுவலக பாவனைக்கு மட்டும்/Official use only