

Instructions to Applicants

1. The applicant should be a Sri Lankan citizen and the age should be 18 to 50 years
2. Should be the first time owner of the house in the respective district.
3. The applicant should have Rs. 90,000.00 or above income per month
4. The applicant should pay Rs. 2,000.00 as application fees to the respective Bank Account. The relevant Bank Account numbers for the projects are given herewith. All the applicants should enter the following information in the bank slip when the deposit / payment is made to the Bank.

(A.) Project Code

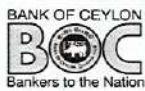
(B.) Project Account Number

(C.) NIC Number of the applicant

Name	Account Number	Bank	Branch
UDA Paliyagoda Housing Project – Phase – I	87935964	Bank of Ceylon	Corporate
UDA Paliyagoda Housing Project – Phase – II	87935952		
UDA Orugodawatta Housing Project – Phase – I	87935956		
UDA Orugodawatta Housing Project – Phase – II	87936410		
UDA Borlasingamuwa Housing Project	87935720		
UDA Malabe Housing Project	87935728		
UDA Kottawa, Makumbura Housing Project	87936405		
UDA Anuradhapura Housing project	88025294		
UDA Stadiumgama Housing Project	88025374		

5. The qualified candidates will receive a letter of invitation to make the down payment of Rs. 1,000,000.00
6. The applicants those who paid the down payment are allowed to make the reservation as per their choice.
7. The online application process is as Follows.
 - a. Stage 1: Verification of applicant email address.
 - b. Stage 2: Completion of application.
 - c. Stage 3: Upload duly filled bank slip to the system.
8. The applicant will receive the relevant application through the respective email address after verification made by the relevant officers.

Relevant Account Number for the Housing Project



මුදල් තැන්පතු පත්‍රිකාව පණ වෛද්‍ය ජී.ඊ. Cash Deposit Slip

දිනය / திகதி / Date

D	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---

විද්‍යුත් / කාඩ්පත් අංකය කணக்கு/අ.උ.ඩ. இலக்கம்
Account / Card Number

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

විද්‍යුත් / කාඩ්පත් හිමියාගේ නම සහ ලිපිනය :

UDA... Housing Project

කணக்கு/අ.උ.ඩ. වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ නම සහ ලිපිනය :

Account / Card Holder's Name and Address :

විද්‍යුත් / කාඩ්පත් හිමියා නොවන අය විසින් පැමිණි මුදලක් රු. 200,000.00 ට වැඩි මුදලක් තැන්පතු කළහොත්
கணக்குரிமையாளர்/அ.உ.ட. வைத்திருப்பவர அல்லாதது மற்றவர்களால் மேற்கொள்ளப்படும் ரூ.200,000/-இற்கு அதிகமான வைப்புகளுக்கு
For cash deposits above Rs. 200,000 deposited by Person other than A/C Holder/Card Holder

වැදගත් කරන්න: නම සහ ලිපිනය / වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ නම සහ ලිපිනය / Depositor's Name and Address

වැදගත් කරන්න: රාජ්‍ය / පුද්ගල / ව්‍යවස්ථාපිත අංකය
தே.அ.அ./கடவுச்சீட்டு/சாரதி அனுமதிப்பத்திர இல. / N.I.C / PP / D.L No.:

දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல. / Telephone No.:

වැදගත්කර ගන්න: වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ / වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ / Purpose of Deposit :

Ref No.

වැදගත්කර ගන්න: වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ / වෛද්‍ය ජී.ඊ. පවත්වාගන්නා පුද්ගලයාගේ / Depositor's Signature

විද්‍යුත් මුද්‍රාවක් සහිතව වැදගත් කරන්න: වැදගත් / කැණී ඇති මුද්‍රාවක් සහිතව වැදගත් / Valid Computer Print or Authorised Signature

වැදගත්කර ගන්නා මුදල් / Notes	රුපියල් / ரூப. / Rs	පොදු / Cts
5000 /-		
2000 /-		
1000 /-		
500 /-		
200 /-		
100 /-		
50 /-		
20 /-		
10 /-		
කැණී ගන්නා මුදල් / Coins		
මුදල / தொகுதி / Total		

Validation checked

All details must be applicant's or Housing unit owner's

National ID Number of housing unit owner's or Applicant

Signature :