



ශ්‍රී ලංකා අපෝස්තලික දයෝසීසය
இலங்கையின் அப்போஸ்தலர் பேராயம்
APOSTOLIC DIOCESE OF CEYLON

(01) මුල් අකුරු සමඟ නම :

முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் :

Name with initials :

(02) සම්පූර්ණ නම :

முழு பெயர் :

Name in Full :

(03) ජා.හැ.අංකය / தே . அ .இலக்கம்/N.I.C Number :

(එහි පිටපතක් 11 යනුවෙන් සඳහන් කොට අමුණන්න/அதன் பிரதி ஒன்றை 11 என்று இணைக்கவும்/Attach a copy state as 11)

(04) පාස්පෝට් අංකය/ கடவுச்சீட்டு எண்/Passport Number :

(එහි පිටපතක් 11 යනුවෙන් සඳහන් කොට අමුණන්න/அதன் பிரதி ஒன்றை 11 என்று இணைக்கவும்/Attach a copy state as 11)

(05) උපන් දිනය/ பிறந்த தேதி/ Date of Birth :

D	D
---	---

M	M
---	---

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

 } වයස
வயது }
Age }

(06) පදිංචි ලිපිනය
வீட்டு முகவரி :

Residential address

ඉහත ලිපිනයට අදාළ/ மேற்கண்ட முகவரி குறித்து/ Regarding the above address

(07) ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය
கிராம சேவகர் பிரிவு :

Grama Niladhari Division

(08) දිස්ත්‍රික්කය හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය
மாவட்டம் மற்றும் பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :

District and Divisional Secretary Division

පොලිස් සහතිකය (9 යනුවෙන් සඳහන් කොට)
போலீஸ் சான்றிதழ் (9 என்று இணைக்கவும்)
Submit a Police Report (State as 9)

ග්‍රාම සේවක සහතිකයක් ඉදිරිපත් කරන්න (10 යනුවෙන් සඳහන් කොට)
 கிராம சேவகர் சான்றிதழை (10 என்று இணைக்கவும்)
 Submit a Grama Niladhari Certificate (State as 10)

(09) අධ්‍යාපනික සුදුසුකම්/ கல்வி தகுதி/ Educational qualification :

එම සහතික වල අනු පිටපතක් අමුණන්න (14 යනුවෙන් සඳහන් කොට)
 அதன் சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை இத்துடன் (14 என்று இணைக்கவும்)
 Attach copies of them (State as 14)

(10) ඔබ දේව ධර්ම ශාස්ත්‍රාලයක උගනෙන්නද?
 நீங்கள் வேதாகம கலாசாலை ஒன்றில் கற்றுள்ளீரா?
 Have you studied in a Theological seminary?
 இல்லை இல்லை
 ஆம் ஆம்
 Yes Yes
 No No

එසේ නම් එම සහතික වල අනු පිටපතක් අමුණන්න (12 යනුවෙන් සඳහන් කොට)
 அப்படியானால் அதன் சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை இத்துடன் (12 என்று இணைக்கவும்)
 If so, Attach copies of them (State as 12)

(11) ඔබ භස්ථාලේපනය ලබා ඇත්ද?
 நீங்கள் அபிஷேகம் பெற்றவரா?
 Are you ordained?
 இல்லை இல்லை
 ஆம் ஆம்
 Yes Yes
 No No

සහෝදර / සහෝදරිය / සුහාරංචි / පූජක සහ පාලක / සේවක වශයෙන් හෝ භස්ථාලේපනය කොට ඇති සහතික ඇත්නම් එහි
 අනුපිටපතක් අමුණන්න (13 යනුවෙන් සඳහන් කොට)
 சகோ/சகோதரி/சுவி.ஊ/போதகர்/வண்பிதா/அபிஷேக அப்படியானால் அதன் சான்றிதழ் அதன் சான்றிதழ்களின்
 பிரதிகளை இத்துடன் (13 என்று இணைக்கவும்)
 Brother/ Sister/ Evangelist/ Pastor/ Clergy of Ordain Minister Attach copies of certificates (State as 13)

(12) ඔබ වෙනත් සංගමයකට බැඳී සිටි නම් එහි නම
 நீங்கள் வேறொரு ஊழியம் செய்யும் சபையின்/ஸ்தாபனத்தின் சேர்ந்தவர் என்றால், அதன் பெயர்
 If you have joined any organization, state the name

(13) එමගින් හැඳුනුම්පතක් නිකුත් කර තිබේද?
 அதன் மூலம் அடையாள அட்டை வழங்கப்பட்டுள்ளதா?
 Have they issued any Identity Card?
 இல்லை இல்லை
 ஆம் ஆம்
 Yes Yes
 No No

එසේ නම් එහි අනු පිටපතක් අමුණන්න (A යනුවෙන් සඳහන් කොට)
 அப்படியானால் அதன் பிரதிகளை இத்துடன் (A என்று இணைக்கவும்)
 If so, attach a copy of it (State as A)

(14) ඔබ හොඳින් දන්නාවූ අපෝස්තලික දයෝසීසයේ පූජක දේවගැතිවුන්ලා දෙදෙනෙකුගේ නම්
 நீங்கள் நன்கு அறிந்த அப்போஸ்தலிக்கப் பேராயத்தில் சேர்ந்த இரண்டு போதகர்களின் பெயர்கள்
 Names of two pastors who belong to the Apostolic Diocese that you know well

1. 2.

(15) ඒ අයගේ දුරකථන අංක/ அவர்களின் தொலைபேசி எண்க/ Their phone numbers

1. 2.

(16) ඔබ ශ්‍රී ලංකා අපෝස්තලික දයෝසීසය පිළිබඳව දැන ගත්තේ කෙසේද, කවුරුන් විසින්ද?

நீங்கள் எப்படி இலங்கை அப்போஸ்தலிக்க பேராயயை பற்றி தெரிந்து கொண்டீர்கள், யாரால் அறிந்து கொண்டீர்கள்?
 How did you know about the Apostolic Diocese of Ceylon and by whom?

(17) இவ் ஸ்தலத்தின் சபா பாலகவரயேகை?
நீங்கள் சுயாதீனமான போதகரா?
Are you an independent Pastor?

இல்லை ஆம்
Yes No

(18) இவ் ஸ்தலத்தின் பிழிவு வர்ஷம்
நீங்கள் ஊழியம் ஆரம்பித்த வருடம் :
The year you established your ministry

ஸ்தலத்தின் பாலகவரயேகை தோலே தல் இவ் ஓயலின் ஸிவீனாபு தாயக பூசகவல்தன்லென் டப ஸ்ரீ லுகா டபேர்ஸ்தலிக டயேர்ஸிஸயே
ஸாலகீகந்லய லென்தெ டகலெந்நக் தோலெந் லெவ் லிஸுலக் டபுலுன்த (B யலுலென் ஸடலன் கலெ)
நீங்கள் A.D.C அங்கத்தலம் பெறுவதன் உங்கள் பிரதான போதகருக்கு, ஆட்செபனை இல்லை என்றல் அவரிடமிருந்து
கடிதம் ஒன்றை பெற்றுக்கலெண்டு அதனை இத்துடன் (B ஂன்று இணைக்கவும்)
If not, attach a letter from the priest over you to prove he has no objection for you join ADC (State as B)

(19) ஸ்தலத்தின் பாலகவரயேகை தல் பூப்த இவ் ஸிவியா பூ சலாவே தல்
சுயாதீன ஊழியர் ஂன்றால் முன்பு ஊழியம் செய்த சபையின் பெயர்
If you're an independent pastor, Give the name of your former church

.....

(20) பிழி பூயான பூசகவல்தன் / பூசகவல்தன் தல்
அதன் பிரதான போதகர் பெயர் :
Name of the chief priest in that church

(21) இலு இவ் ஸ்தலத்தின் பிழி கர் ஸ்ரீயே?
அவர் உங்களை சமாதானத்துடன் அனுப்பினாரா?
Did he let you go in peace

இல்லை ஆம்
Yes No

தல்தல் பீ பிழி டெ கலெ ப்லுடெ லிழி லெ (C யலுலென் ஸடலன் கலெ)
இல்லை ஂன்றால் சிறிய கடிதமூலம் விளக்கவும் (C ஂன்று இணைக்கவும்)
If not, give a short description letter (State as C)

(22) இவ் ஸ்தலத்தின் ஸ்தலத்தின் ஊழியத்தின் அலைப்பை தெரிவிக்கவும்?
What is the nature of your ministry?

.....
பூரீன ஸ்தல / டனான லாகா ஸ்தல / டுலாரல் ஸ்தல / சலா பாலக ஸ்தல / டுரலெர் ஸ்தல
அப்போஸ்தலர் / தீர்க்கதரிசி / சுவிசேஷசகர்/மேய்ப்பர்/போதகர்
Apostle/ Prophet/ Evangelist/ Teacher/ Pastor

இவ் ஸ்தலத்தின் ப்லுடெ ஸாக்கீய லெ டபுலுன்த (5 யலுலென் ஸடலன் கலெ)
நீங்கள் ஊழியத்திற்கு வந்த சாட்சியை ஂழுதி (5 ஂன்று இணைக்கவும்)
Attach your testimony of how you came to ministry (State as 5)

ஸ்தலத்தின் ஓலக்கையும் மற்றும் தரிசனயத்தையும் தெளிவாக ஓரு கடிதத்தில் ஂழுதி (3/4 ஂன்று இணைக்கவும்)
Present your mission and vision (State as 3/4)

(23) இவ் ஸ்தலத்தின் லெ லு ஸிஸு டாலரயேகை ஸகல் கர் டென்தெ டப ஸுடலத் லெலின் பீ லெ டப ஸலெ லாக 06யே ஸி டபுலு
01க காலயக் ஸை இவ் லெலெஸல்தெ ஸிவிய ஸுயல்.பய இவ் பகலெ?
உங்களுக்கு தேவயான சான்றுதல்கள் நாங்கள் வழங்கும் வரை 06 மாதம் தொடக்கம் 01 வருடம் வரை நீங்கள்
விஸ்வாசமா இருக்க வெண்டும். இதற்கு நீங்கள் உடன்படுகிறீர்களா?
As we are ready to cover for ministry you have to be with us for a minimum of one year. Do you agree with that?

இல்லை/ஆம்/Yes தல /இல்லை /No

(24) සහ ආවරණ සහතිකය
 சபைக்கான அத்தாட்சி சான்றிதழ்
 Church coverage

ඔව්
 ஆம்

නැත
 இல்லை

Yes No

(අංක 24 සිට 34 දක්වා ඔබේ සභාවට අයත් විස්තර ඇතුළත් කරන්න/ **உங்கள் சபையின் விவரங்களை எண் 24 முதல் 34 வரை உள்ளிடவும்/ Enter the details of your church from numbers 24 to 34**)

(25) සහවේ නම
 உங்கள் சபையின் பெயர் :
 Name of the ministry

(26) ලිපිනය
 விலாசம் :
 Address

(27) ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය
 கிராம சேவகர் பிரிவு :
 Grama Niladhari Division

(28) දිස්ත්‍රික්කය හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය
 மாவட்டம் மற்றும் பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :
 District and Divisional Secretary Division

(29) දුරකථන / ෆැක්ස් / ජංගම / විද්‍යුත් තැපෑල අංකය / වට්ස්ඇප් අංකය :
 தொ.பேசி / பெக்ஸ் / கைபேசி எண் / மின்னஞ்சல் எண் / வாட்ஸ்அப் எண் :
 Tel.No/ Fax/ Mobile/ E-Mail Address/ WhatsApp number :

(30) ඔබගේ පදිංචිය සහ සේවය එක ස්ථානයක ද?
 ஊழியம் ஒரே வசிப்பிடத்திலா
 Is the residence and the ministry in the same place?

ඔව්
 ஆம்

නැත
 இல்லை

Yes No

(31) එහි ස්භාවය(කුලී හෝ සින්නකර ද?)
 அதன் இயல்பு (வாடகைக்கோ அல்லது சொந்தமான இடம்?) :
 It's condition (Rented or Own?)

(32) ඔබේ සභාව පැවැත්වෙන්නේ නිවසකද? නැත්නම් ගොඩනැගිල්ලකද?
 உங்கள் சபை ஒரு வீடு அல்லது கட்டிடத்தில் நடைபெறுகிறதா? :
 Is your church held in a house or a building?

(33) ඔබ සභාව අසල ශ්‍රී ලංකා අපෝස්තලික දයෝසීසයේ සහෝදර සහා නිබේද?
 சபைக்கு அருகில் ADC சம்பந்தமான சபையேதும் உண்டா?
 Are there any ADC churches close to your church?

ඔව්
 ஆம்

නැත
 இல்லை

Yes No

(34) එම සහවේ නම (දුර ප්‍රමාණ සහිත)
 அந்த சபையின் பெயர் (எவ்வளவு தூரம்) :
 Name of the church (Including the distance)

(35) ඊට අමතරව වෙනත් සහා ඇත්නම් සඳහන් කරන්න.(දුර ප්‍රමාණ සහිත)
 அது தவிர வேறு சபை இருந்ததால் பெயரை குறிப்பிடுக (எவ்வளவு தூரம்)
 If there are other churches, mention their names (including the distance)

.....

(36) இல சபாவே துகி ஁வச்சலகடி சிதி சாலகய ன஑ரலவனனே கவடி
நீங்கல் சபையில் இல்லாத ஁ோது யார் சபையை மேற்பார்வை செய்பவர்
In your absence, who will be in charge for the ministry

இ஑ுனனே சமீபூர்ச நல

அவருடைய முழுப் பெயர் :

Name in full

(37) சா.஑.஁கய

தே.அ. அ. இலக்கம் :

N. I. C. no

(38) தூரகப்த ஁கய

தொலைபேசி எண் :

Telephone no

(39) சடினி லிசினய

வீட்டு முகவரி :

Residential address

இல ஁஑ந நல சட஑ந் கரந ஁யவலுந் விடே஁ ஑நவிலகடி , சீவர஑சீப் விலகடி னே வொசீ விலகீ ஁ந்நல சீய இல ஁஑்஁நிந் ஑்
லகா ஁சேசீநலிக ஁யே஁஁சய ஁ ஁஑ுல ஁ய ஑ு஑ய.

நீங்கல் மேலே குறிப்பிட்ட நபர் வெளிநாட்டுப் சென்றிருந்தால், இறந்தால் அல்லது பெயர்களில் மாற்றம்
ஏற்பட்டால் உடனடியாக இலங்கை அப்போஸ்தலிக்க பேராயத்துக்கு அறிவிக்க வேண்டும்.

Any change in name should be informed to the ADC as soon as possible if the above-mentioned persons move
abroad or die

இல விவா஑ நல விவா஑ ச஑நிகயே சிபநகீ ஁஑ுசுந்ந (15 ய஑ுவென் சட஑ந் கலா)
நீங்கல் திருமணமானவராக இருந்தால், திருமணச் சான்றிதழின் நகலை இணைக்கவும்
(15 எனக் குறிக்கப்பட்டுள்ளது)

If you are married, attach a copy of the marriage certificate (State 15)

(40) விவா஑ ஁கய

திருமண தேதி :

D D

M M

Y Y Y Y

Date of marriage

(41) இலனே ஑ார்யாவனே னே சூலியானே நல

உங்கல் மனைவி அல்லது கணவரின் பெயர்:

Name of wife/husband

(42) ஁கியாவ

தொழில் :

Occupation

(43) இலனே ஑ார்யாவனே னே சூலியானே ஁சன் ஁கய

உங்கல் மனைவி அல்லது கணவரின் பிறந்த தேதி :

D D

M M

Y Y Y Y

Date of Birth Wife/husband

(44) சடினி லிசினய

வீட்டு முகவரி :

Residential address

(45) இவ்வோர் ஶார்ஷாவோர் ஶோர் ஶுரீஷாவோர் ஶூரகஶ்ஶ ஶஶகய
உஶ்கள் ஶஶஶவி அல்லது கணவரின் துதாலைபேசி எண் :
Wife/husband Telephone No

(46) இவ்வோர் ஶூர்ஷவ்ஶ்வோர் ஶஶ
உஶ்கள் பிள்ளைகளின் பெயர் :
Name of children

(47) ஶூர்ஷவ்ஶ்வோர் ஶஶஶ ஶீஶய
பிள்ளைகள் பிறஶ்த தேதி :
Children's Date of Birth

(48) இவ்வோர் ஶவ்வோர் ஶஶ
உஶ்கள் தாயின் பெயர் :
Name of your mother

(49) இவ்வோர் ஶீஷாவோர் ஶஶ
உஶ்கள் தஶ்தையின் பெயர் :
Name of your father

(50) ஶஶீஶி ஶீஶீஶய
வீட்டு ஶுகவரி :
Residential address

(51) ஶூரகஶ்ஶ ஶஶகய
துதாலைபேசி எண் :
Telephone no

(52) ஶார்ஷாவோர் ஶோர் ஶுரீஷாவோர் ஶவ்வோர் ஶஶ
ஶஶஶவி அல்லது கணவரின் தாயின் பெயர் :
Mother's name of wife /husband

(53) ஶார்ஷாவோர் ஶோர் ஶுரீஷாவோர் ஶீஷாவோர் ஶஶ
ஶஶஶவி அல்லது கணவரின் தஶ்தையின் பெயர் :
Father's name of wife /husband

(54) ஶஶீஶி ஶீஶீஶய
வீட்டு ஶுகவரி :
Residential address

(55) ஶூரகஶ்ஶ ஶஶகய
துதாலைபேசி எண் :
Telephone no

පොරොන්දු පත්‍රය

මම ශ්‍රී ලංකා අපෝස්තලික දයෝසීසය සමඟ එක් සිත්ව බැඳෙන අතර එහි ව්‍යවස්ථාවට මා ගරු කර ඔහුන් මා උදෙසා සහ සභාව උදෙසා කරන්නාවූ යහපත් දේ උදෙසා මා යටහත් වන අතර සාමාජිකත්වය තබාගෙන යාම හෝ අහෝසි කිරීම හෝ කුමන හෝ තීරණයකට මා යටත්ව ස්වාමී වූ යේසුස් ක්‍රිස්තුන් වහන්සේ තුළ වූ ප්‍රේමයෙන් පිළිගන්නා බවද ඒ තුළින් මා ලබා ගන්නා වූ සෑම ආශීර්වාදයක් සභාවේ උන්නතිය උදෙසා පමණක්ම පාවිච්චි කරන බවටද ශ්‍රී ලංකා අපෝස්තලික දයෝසීසයේ ව්‍යවස්ථාවට ද පවතින රජයෙහි ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවට ද විරුද්ධ නොවන බවද මෙසේ මා ස්වාමී වූ යේසුස් ක්‍රිස්තුන් වහන්සේ තුළ පොරොන්දු වන අතර මෙසේ අත්සන් තබමි.

நான் இலங்கை அப்போஸ்தலிக்க பேராயத்தில் ஒன்று கூடி இணைந்து இவர்களால் எனக்காக எடுக்கப்படுகின்றதான எல்லா முயற்சியும் நான் அவர்களுடன் ஒன்றிணைந்து எனக்காகவும் சபைக்காகவும் செயல்படும் எல்லா நன்மைகளுக்கவும் நான் கீழ்ப்படிந்து என் அங்கத்துவத்தை ஏற்றுக்கொள்வதா நிராகரிப்பதா எதுவானாலும் அதை நான் ஏற்றுக்கொள்ளுவேன் என்று கர்த்தராகிய இயேசு கிறிஸ்துவில் உண்டான அன்பினால் ஏற்றுக்கொள்கிறேன். அதனால் நான் பெற்றுக்கொள்ளும் எல்லா ஆசிர்வாதங்களையும் சபையின் நன்மைக்காகவே பாவிப்பேன் என்றும் இலங்கை அப்போஸ்தலிக்க பேராயத்தில் அரசியலமைப்புக்கு விரோதமாகவோ மற்றும் அரசு பாராளுமன்றத்தில் அரசியலமைப்புக்கு விரோதமாகவோ செயல்பட மாட்டேன் என்று நான் கர்த்தராகிய இயேசு கிறிஸ்துவில் சத்தியம் செய்து, இதன்மூலம் கையெழுத்திடுகிறேன்.

I hereby declare and promise to be in unison with the Apostolic Diocese of Ceylon to honour the constitution and by-laws of the same, humbly accepting their good deeds for me and the church. I am subject to any decision taken by the authority whether to continue my membership or to abolish it. I accept by the grace of the Lord Jesus Christ and to use all the blessing I promise in the names of Lord Jesus Christ that I am not against the ADC constitution and the constitution of the prevailing government of Sri Lanka.

නම
பெயர்:
Name

අත්සන
கையொப்பம் :
Signature

රබර් මුද්‍රාව සහිතව
ரப்பர் முத்திரையுடன்
With the Official rubber stamp

දිනය
திகதி :
Date

FOR IDENTITY CARD

DATE:

NAME :

FATHER'S NAME :

DESIGNATION :

CHURCH NAME :

CHURCH ADDRESS :

MOBILE NUMBER :

WHATSAPP NUMBER :

DATE OF BIRTH :

BLOOD GROUP :

SPECIMEN SIGNATURE :



Please provide the following information with your application form

The following documents 1, 2, 3, 4, 5, 6, and 7 are required on your church letterhead

1) Introduction letter by any ADC leader	2) Request letter to join the ADC
3) Mission of the church (1 page only)	4) Vision of the church (1 page only)
5) Testimony	6) Church believers list (with NIC numbers)
7) Church elders list (with NIC numbers)	8) 2 Church photos – Front & inside with believers
9) Police Report	10) Grama Sevaka Certificate
11) NIC copy/ Passport copy	12) Theological Certificates
13) Ordination Certificate (not compulsory)	14) Education & Academic Certificates (not compulsory)
15) Marriage Certificate (If you are married)	16) 6 passport size photographs of the present stage



APOSTOLIC DIOCESE OF CEYLON

No:19/4, Sri Saranankara Road, Dehiwala

Tel.No : 011-7014253

Email : office@adc.lk

www.adc.lk