

සෞඛ්‍ය, දේශීය වෛද්‍ය, සමාජ සුබසාධන, පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා,
කාන්තා කටයුතු සහ සහාය කටයුතු අමාත්‍යාංශය (වයඹ පළාත)

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අතීත සහනාධාර මගින් ආවරණය නොවන හදිසි
අනතුරු, විශේෂ අසනීප හා වෙනත් ආධාර ඉල්ලීමේ අයදුම් පත්‍රය

ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය: ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

සහනාධාර අයදුම්කරු සිටින්නේ ඉහත දැක්වෙන කුමන කාරණාවක් සඳහාද යන වග:

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම:

02. අයදුම්කරුගේ වර්තමාන ලිපිනය:

ලියාපදිංචි කළ
දිනය:

03. උපන් දිනය:

04. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තර:

විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු/වෙන්වූ/ස්ත්‍රී/පුරුෂ

05. අයදුම්කරුගේ රැකියාව:

රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය:

රෝගී වීමට පෙර රැකියාව:

(ඉහත කරුණු සනාථ කෙරෙන පරිදි සේවා යෝජකයාගේ ලිපියක් අමුණන්න)

06. දේපල හා ආදායම:

- සෑම අයුරකින්ම මාසිකව ලැබෙන මුළු ආදායම: රු:
- පදිංචි නිවස හා ඉඩම තමන්ට අයිතිද? ඔව්/නැත
- තමාට අයිති නැතිනම් හිමිකරුගේ නම සහ ලිපිනය:

iv. කුළී නිවසක් නම් මාසික කුළිය: රු:

07. i. රජයෙන් දැනට ලැබෙන සහනාධාර: ආහාර මුද්දර/සමෘද්ධි/මහජන ආධාර/ක්ෂය රෝග ආධාර/
(වටිනාකමද ඇතුළුව) ලාදුරු/තැලපිම්පා/විශේෂ වෛද්‍යාධාර
- ii. පවුලේ වෙනත් සාමාජිකයෙකු අතීත සහනාධාර, හදිසි අනතුරු, විශේෂ අසනීප හා වෙනත් කිසියම්
සහනාධාරයක් ලබන්නේ නම් ඔහුගේ නම:

කාඩ්පත් අංකය:

ලබන මුදල: රු:

08. අයදුම්කරුගේ මව/පියා/භාරකරුගේ නම හා ලිපිනය:
(බාලවයස්කරුවෙක් නම්)

09. අයදුම්කරු සමග වෙසෙන පවුලේ සියළුදෙනා පිළිබඳ විස්තර:

නම	නැකම	වයස	රැකියාව	අධ්‍යාපනය	වෙනත් පුහුණුවීම් හා හැකියාවන්
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					

10. ආසන්නතම තැපැල් කාර්යාලය:
තැපැල් සංකේත අංකය:

11. අසනීප හෝ ආබාධිත නිසා ඔබට තැපැල් කාර්යාලයට හෝ ගෙවීම් කරන ස්ථානයට යා නොහැකි නම් ඒ වෙනුවෙන් පත් කරන නියෝජිතයාගේ නම සහ ලිපිනය:

12. අයදුම්කරුගේ ආදර්ශ අත්සන:

නියෝජිතයාගේ ආදර්ශ අත්සන:

හැඳුනුම්පත් අංකය:

හැඳුනුම්පත් අංකය:

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

13. ඉහත සඳහන් අය ග්‍රා.සේ.නි. වසමේ ගෘහ අංක
යටතේ පදිංචි වී සිටී. ඉහත දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදිය. ඒවායේ පහත සඳහන් විෂමතා ඇත.

නිර්දේශය:

දිනය:

.....
ග්‍රාම නිලධාරී/වාර්තා කරන නිලධාරියා

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය:

.....
සමාජ සේවා නිලධාරී

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය:

.....
ප්‍රා.ලේ/ස.ප්‍රා.ලේ

14. අමාත්‍යාංශ, උපදේශක කාරක සභාවේ අනුමැතිය පරිදි පත් කර ඇති විශේෂ කමිටුවේ නිර්දේශය:
(අදාළ නම් පමණි)

i.

ii.

iii.

15. අනුමත කරමි.

.....
සමාජ සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂ (වයඹ)