

සබරගමුව පළාත් සභාවේ සමාජ සේවා අරමුදල
ආධාර ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය - (වෛද්‍ය ආධාර)

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
02. තැපැල් ලිපිනය :
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
 (ජාතික හැඳුනුම්පත නොමැතිනම් වැඩිහිටි අයදුම්පත් අංකය සඳහන් කරන්න.)
04. උපන් දිනය : 05. වයස :
06. දුරකථන අංකය :
07. ග්‍රාම නිලධාරී වසම : 08. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :
09. විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු ද යන වග :
10. පවුලේ අනෙකුත් යැපෙන්නන් සංඛ්‍යාව :
11. පවුලේ සාමාජිකයින්ගේ නම් වයස හා රැකියාව

12. අයදුම්කරුගේ රැකියාව හෝ ආදායම් මාර්ගය :
13. සමෘද්ධි හෝ සමෘද්ධි හිමිකම තිබේද යන වග :
14. මහජන ආධාර හෝ වෙනත් ආධාර ඇත්නම් සඳහන් කරන්න :
15. සම්පූර්ණ මාසික ආදායම :
16. පවුලේ අනෙකුත් අයගේ මාසික ආදායම් එකතුව :
17. අයදුම්කරු රෝගියා නොවේනම්
 i. රෝගියාගේ නම :
 ii. රෝගියාගේ උපන් දිනය : iii. රෝගියාගේ වයස :
 iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
 v. අයදුම්කරුට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාව :
22. ඉල්ලා සිටින ආධාරය (රෝගය පිළිබඳ විස්තරය) :

මෙහි සපයා ඇති සියලු විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය :

.....
 අයදුම්කරුගේ/හාරකරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් සියලුම තොරතුරු මා දන්නා තරම් නිවැරදි බවත්, පවුලේ යැපෙන්නන් ගණන සහ පවුලේ ආදායම නිවැරදි බවත්, මාසික ආදායම් සීමාව රුපියල් 6000/- ට අඩු බවත් සහතික කරමි.

දිනය:

.....
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිරීක්ෂණ

.....
.....
.....

දිනය:

.....
සමාජ සේවා නිලධාරීගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත වාර්තාව අනුව ඉල්ලා තිබෙන ආධාර මුදල ලබාදීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

දිනය:

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

පරිවාස, ළමාරක්ෂක හා සමාජ සේවා කොමසාරිස්/සහකාර සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ නිර්දේශය

ඉහත වාර්තාව අනුව ඉල්ලා තිබෙන ආධාර මුදල ලබාදීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

දිනය:

.....
පරිවාස, ළමාරක්ෂක හා සමාජ සේවා කොමසාරිස්/
සහකාර සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ නිර්දේශය

භාරකාර මණ්ඩලයේ අනුමැතිය

අනුමත කරන ආධාර මුදල

.....
සභාපති

.....
සමාජික

.....
සමාජික