

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 ශ්‍රෝණි සම්බන්ධතාව :

22. ඉල්ලා සිටින ආධාරය (රෝගය පිළිබඳ විස්තරය) :

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

සටහන

සටහන

සටහන

ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් සියලුම තොරතුරු මා දන්නා තරමින් 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