

**සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ අරමුදල - සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ
හිමිකම් ඉල්ලීමේපත**

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:- ගලිගමුව

- 01. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ නම :-
- 02. ප්‍රතිලාභියාගේ නම :-.....
- 03. ලිපිනය:-
- 04. සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභී අංකය :-
- 05. සමෘද්ධි ආරක්ෂණ හිමිකම් පත්‍ර අංකය :-
- 06. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලා සිටින කාරණය :-
- 07. (අ) උපතක් නම් :-

- 1. දරුවාගේ නම :-
 - 2. උපන් දිනය :-
 - 3. උපත ලියාපදිංචි කළ අංකය/දිනය :-
- (සහතික කළ පිටපත් අමුණා ඇත)

(ආ) විවාහයක් නම්

- 1. විවාහ වූ අයගේ නම :-
 - 2. විවාහය සිදු වූ දිනය :-
 - 3. විවාහය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :-
- (විවාහ සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඇ) ප්‍රතිලාභියා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහල් ගතවීම
(රජයේ රෝහලක නේවාසික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගැනීම සඳහා පමණි)

- 1. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
- 2. රෝහල් ගත වූ දිනය සහ පිටවූ දිනය :-
- 3. නේවාසික ප්‍රතිකාර ගත් දින ගණන :-
- 4. නේවාසික වූ රෝහලේ නම සහ ලිපිනය :-

(වෛද්‍ය සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඈ) මරණයක් වන්නේ නම් :-

- 1. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :-
 - 2. මියගිය දිනය :-
 - 3. ස්වභාවික මරණයක් ද නැතිනම් වෙනයම් හේතුවක්ද :-
 - 4. මරණය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම සහ කොට්ඨාශය :-
- (මරණ සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

09. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලනු ලබන අයට ප්‍රතිලාභියාගේ ඇති දොති සම්බන්ධතාවය :- ..

.....

10. මීට පෙර ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳව විස්තර

- 1. දිනය :-
 - 2. මුදල :-
- ඉහත කරුණු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මොනම කරුණක්වත් මා දැනුවත්ව වසන් කර නොමැති බවත්, මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන :-
නම :-