



## ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය

ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රු.2000/- දීමනාලාභී පිරික්සීමේ

ඉල්ලුම් පත්‍රය

වර්ෂය -.....

දිස්ත්‍රික්කය - .....

ගෙවන හැපැල් කාර්යාලය -.....

ප්‍රදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය -.....

වැඩිහිටි කාඩ්පත් අංකය -.....

ග්‍රාම නිලධාරී වසම - .....

|                                                                                                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම                                                                                                        |                 |
| 2. වර්තමාන ලිපිනය                                                                                                                    |                 |
| 3. ප්‍රතිලාභියාගේ උපන් දිනය හා වයස                                                                                                   |                 |
| 4. ප්‍රතිලාභියාගේ ජාතික / වැඩිහිටි හැඳුනුම්පත් අංකය                                                                                  |                 |
| 5. ඔහු / ඇය ලබන වෙනත් ආධාර                                                                                                           |                 |
| 6. කලත්‍රයාගේ න හා උපන් දිනය (ජීවත්ව සිටිනම්), ඔහු හෝ ඇය මෙම දීමනාව ලබන්නේ ද?                                                        | ඔව් ( ) නැත ( ) |
| 7. ප්‍රතිලාභියා දීමනාව ලැබිය ඇරඹූ වර්ෂය හා මාසය                                                                                      |                 |
| 8. ප්‍රතිලාභියාගේ මාසික ආදායම (රු.)                                                                                                  |                 |
| 9. වෙනත් කිව යුතු කරුණු                                                                                                              |                 |
| 10. නියෝජිතයෙක් පත් කර ඇත්නම්,<br>I. නියෝජිතයාගේ නම -<br>II. ප්‍රතිලාභියාට ඇති සම්බන්ධය +<br>III. හැඳුනුම්පත් අංකය -<br>IV. ලිපිනය - |                 |

ඉහතින් සඳහන් කරන ලද කරුණු නිවැරදි බවත්, ආධාර ලබන අය මාගේ කොටසකගේ පදිංචි බවත්, තවදුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය - ..... අංකය - .....

ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව)

තව දුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය - .....

සමාජ සේවා නිලධාරී/ වැඩිහිටි නිලධාරී/සංවර්ධන නිලධාරී  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

තව දුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

.....  
දිනය

.....  
ප්‍රදේශීය ලේකම්  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)