

ආබාධ සහිත පුද්ගලයින් සඳහා සෘජු ආධාර ලබා දීම.

අයදුම් පත්‍රය

(සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව)

1. අයදුම්කරුගේ නම :-.....
2. ලිපිනය :-.....
3. උපන් දිනය :-...../...../.....
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
5. ආබාධිතතාවය :-.....

(වෛද්‍ය වාර්තාව ප්‍රායෝගික නොවන විට ස.සේ.නි./ස.සං.ස/සං.නි.ගේ ආබාධිතතාවය පිළිබඳ තහවුරු කිරීමේ ප්‍රකාශය අමුණන්න)

6. අවශ්‍යතාවය :-

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| I. නිවසේ පුනරුත්ථාපනය | ☐ |
| II. කොමඩ් වැසිකිළි සඳහා ආධාර | ☐ |
| III. විදුලිය/ජලය ලබා ගැනීම සඳහා ආධාර | ☐ |
| IV. චතුර/වායු මෙට්ට සඳහා ආධාර | ☐ |
| V. ප්‍රවේශ පහසුකම් | ☐ |
| VI. අධ්‍යාපනය සඳහා යොමු කිරීම් | ☐ |
| VII. වෘත්තීය පුහුණු සඳහා යොමු කිරීම් | ☐ |
| VIII. වෙනත් | ☐ |

(වෙනත් අවශ්‍යතාවය කුමක් ද යන්න නිශ්චිතව සඳහන් කරන්න.)

(වෛද්‍ය උපකරණ/ ආධාරක උපකරණ/ ප්‍රතිකාර සඳහා වෛද්‍ය නිර්දේශය අමුණන්න.)
(ඉදිකිරීම් සඳහා ඇස්තමේන්තුව/ මිල ගණන් අමුණන්න.)

මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවටත් මා හට ලබා දෙන ආධාර මුදල අදාළ අත්‍යවශ්‍යතාවය සපුරා ගැනීමට යොදවන බවටත් සහතික කරමි.

..... දිනය	 අයදුම්කරුගේ අත්සන
---------------	----------------------------

ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය :-

.....යන ලිපිනයෙහි පදිංචි
මයා/ මිය/ මෙනෙවියආබාධිත තත්ත්වයෙන් පෙළෙන අයෙකු බවත්
ඔහු/ඇය අඩු ආදායම් ලබන පවුලක සාමාජිකයෙකු බවත්, ආධාර ලබා දීම සුදුසු බවටත් නිර්දේශය කරමි.

..... දිනය	 ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන
---------------	-------------------------------

සමාජ සේවා නිලධාරී/ සමාජ සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය :-

.....යන ලිපිනයෙහි පදිංචි
මයා/ මිය/ මෙනෙවියආබාධිත තත්ත්වයෙන් පෙළෙන අයෙකු බවත්
ඔහු/ඇය වෙතආධාර ලබා දීම සුදුසු බවටත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ස.සේ.නි./ස.සං.ස./සං.නි

මෙයට අමුණා ඇති ලේඛණ:-

1.වෛද්‍ය සහතිකය 2.වෛද්‍ය නිර්දේශය 3.ඇස්තමේන්තුව 4.මිල ගණන් ලැයිස්තුව 5.ප්‍රකාශන පත්‍රය

ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය:-

.....යන ලිපිනයේ පදිංචියන
අයටආධාර ලබා දීම සුදුසු බවටත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්/සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්