



සමාජ සුභසාධන පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුව දකුණු පළාත් සභාව

මහජනාධාර ලබන්නන් නැවත සෝදිසි කිරීම - මාසික දීමනා

01. දිස්ත්‍රික්කය :

02. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

03. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :

04. ගෙවීම් අංකය :

05. ගෙවන කාර්යාලය :

01. ආධාර ලබන්නාගේ සම්පූර්ණ නම			
02. i. ලිපිනය			
ii. ජාතික/ වැඩිහිටි හැඳුනුම්පත් අංකය			
03. i. ඔහු/ඇය ලබන මාසික දීමනාවේ වටිනාකම			
ii. දීමනාව ගෙවීම ආරම්භ කළ දිනය			
04. උපන් දිනය, සෞඛ්‍ය තත්ත්වය හා වැඩ කිරීමට සුදුසු තත්ත්වයක සිටිද යන වග			
05. ආධාර ලබන්නාට කිසියම් ආසාද්‍ය බෙලහින වීමක් ඇතොත් එහි විස්තර දෙන්න			
06. යැපෙන්නන් පිළිබඳ තොරතුරු	නම	වයස	කිවයුතු විශේෂ තොරතුරු
i. තමන්ගෙන් යැපෙන දරුවන් (අවු.16ට අඩු) ආබාධිත පුද්ගලයෙකු නම් හෝ පාසල් යන දරුවෙකු නම් වයස 16 ට වැඩි වුවද යැපෙන්නෙකු සේ සැලකේ)	i. ii. iii. iv. v.		
ii. ස්වාමි පුරුෂයා හෝ භාර්යාව පිළිබඳ තොරතුරු (විශේෂ බෙලහිනතාවයක් තිබේ නම් සඳහන් කරන්න.)			
iii. වෙනත් වැඩිහිටි යැපෙන්නන්			
07. ආධාරකරුවන් ඇතොත් ඔවුන් කවුරුන්ද යන වග හා මාසිකව ඔවුන්ගෙන් නොකඩවා ලැබෙන ආධාර ප්‍රමාණය			
08. දේපල ඇතොත් එහි වටිනාකම හා ඉන් ලැබෙන මාසික ආදායම			
09. ආධාර ලබන්නා ශරීර ශක්තියෙන් යහපත් නම් ඔහුට දෙන දීමනාව අස් නොකිරීමට ප්‍රමාණවත් හේතු දක්වන්න			
10. i. සමෘද්ධි සහනාධාර ලබයි නම් එහි වටිනාකම			
ii. වෙනත් කිවයුතු කරුණු			

11. සෑම අයදුම්කරුවෙකුම පහත සඳහන් වර්ග වලින් එකකට වර්ග කළ යුතුය.

- වෘ - යැපෙන්නන් නැති
- වෘ.යැ. - වෘද්ධ යැපෙන්නන් ඇති
- ස.අ. - වයස්ගත විමෙන් හැර සඳහටම අබල වූවන් (මානසික / ශාරීරික)
- ස.අ.යැ. - වයස්ගත විමෙන් හැර සඳහටම අබල වූවන් (මානසික / ශාරීරික) යැපෙන්නන් ඇති
- ලෙ. - ලෙඩ වූවන් / තාවකාලික අබල වූවන්
- වැ. - යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් - සැමියන් මිය ගිය
- වැ.හැ. - යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් - සැමියන් විසින් හැර දමන ලද
- වැ.අ. - යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් - සැමියන්ගේ ආධාර නොලැබී ගොස් ඇති
- අ.ද. - වයස 16 ට අඩු අනන් දරුවන්
- තා. - තාවකාලික ආධාර ලබන - අසනීප හා විශේෂ හේතු නිසා

සැ.යු. - නොගැලපෙන වචන කපා හරින්න

ඉහතින් සපයන ලද කරුණු නිවැරදි බවත්, ආධාර ලබන අය පසුගිය දොළොස් මස තුළ මාගේ කොට්ඨාශයේ පදිංචිව සිටි බවත්, ඔහු / ඇය මේ දක්වාම මේ කොට්ඨාශයේ පදිංචිව සිටින අඩු ආදායම්ලාභියෙකු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :- අංකය :-
 ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන හා
 (නිල මුද්‍රාව)

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය

දිනය :-
 සමාජ සේවා නිලධාරීගේ අත්සන හා
 (නිල මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ තීරණය

ඉදිරි වර්ෂය සඳහා මහජනාධාර ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය :-
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා
 (නිල මුද්‍රාව)

සැ.යු. 6.2.

ස්වාමි පුරුෂයා රෝගාකූරව වයස්ගත හෝ ආබාධිත වීම වැනි හේතූන් මත භාර්යාව ගෘහ මූලිකත්වය දරණ අවස්ථාවකදී ස්වාමි පුරුෂයා යැපෙන්නෙකු සේ සැලකේ.

වයස අවු. 16 ට වැඩි වූවන් ආබාධිත පුද්ගලයෙකු ස්ථිර ආදායම් මගක් නොමැති නම් යැපෙන්නෙකු ලෙස සැලකේ. ආබාධිත පුද්ගලයෙකු ගැන සඳහන් කිරීමේදී ආබාධිත තත්වය කුමක්ද යන්නත් සඳහන් කරන්න. වයස 16 ට වැඩි වුවද පාසල් යන දරුවෙකු නම් යැපෙන්නෙකු සේ සැලකේ.