

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා සෘජු ප්‍රතිලාභ ආධාර ඉල්ලීම.

අයදුම්පත්‍රය

ආබාධ සහිත පුද්ගලයාගේ පවුලේ තොරතුරු

1. ආබාධ සහිත පුද්ගලයාගේ සම්පූර්ණ නම:-
2. ඉල්ලුම්කරුගේ නම:-
3. ආබාධ සහිත පුද්ගලයාට ඇති ආබාධය:-
4. ලිපිනය:-
5. උපන් දිනය:-
6. වයස:-
7. විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු:-
8. හැඳුනුම්පත් අංකය:-
9. දුරකථන අංකය:-
10. ආබාධ සහිත තත්වයේ ස්වරූපය:-

(වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපත හෝ සමාජ සේවා නිලධාරී/සමාජ සංවර්ධන සහකාර/සංවර්ධන නිලධාරී විසින් සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න.)

1. පාවිච්චි කරන ආධාරක උපකරණය

11. අයදුම්කරුගෙන් සැපයෙන මුළු ගණන
 - . පාසැල් යන
 - . පාසැල් නොයන

12. මීට පෙර සෘජු ප්‍රතිලාභ ආධාර ලබාගෙන තිබේද?

13. දැනට රජයෙන් ලැබෙන ආධාර

14. දැනට ලබන මාසික ආධායම

මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙහි ඉහත සඳහන් කළ කරුණු නිවැරදි බව සහතික කරමි.
දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(අයදුම්කරු ඇඟිලි සලකුණ තබන්නේ නම් ග්‍රාම නිලධාරී/ස.සේ.නි/ස.සං.ස/ස.නි සහතික කළ යුතුය.)

15. ව්‍යාපෘතිය සාරාංශය
 - i. ව්‍යාපෘතිය කුමක්ද?.....
 - ii. ව්‍යාපෘතිය පවත්නා ස්ථානය(ලිපිනය)

iii. ව්‍යාපෘතියේ වියදම-ආයතන වලින් ලබාගත් මිළ ගණන් ඇස්තමේන්තු මගින් තහවුරු කළ යුතු අතර එසේ ලබාගත නොහැකි ද්‍රව්‍ය ස.සේ.නි./ස.සං.ස/සං.නි. විසින් පවතින වෙළඳපොළ මිල ගණන් යටතේ සාධාරණ බව සහතික කළ යුතුය.

අමුද්‍රව්‍ය/උපකරණ ප්‍රමාණය

මිල

.....සඳහා රු
සඳහා රු
සඳහා රු

IV. සි.බී.ආර්.වැඩසටහන මගින් අපේක්ෂිත ආධාර මුදල

V. ඉතිරි මුදල පියවාගන්නා ආකාරය (ලිපියකින් ඉදිරිපත් කරන්න.)

16. ශ්‍රාම නිලධාරියෙහි නිර්දේශය

.....හි පදිංචි
මහතා/මහත්මිය මම
 පෞද්ගලිකව හඳුනා බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ මාසික ආදායම රු.6000/- ට අඩු/වැඩි බවත් මෙම පුද්ගලයා
 ආබාධ සහිත අයෙකු බවටත්, මෙම ආධාර මුදල ඉහත ආබාධ සහිත පුද්ගලයා වෙනුවෙන් ලබාදීමට
 සුදුසු/නුසුදුසු බව මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි.
 දිනය

අත්සන

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

18. සමාජ සේවා නිලධාරි/සමාජ සං.සහකාර/සං.නිල(සමාජ සේවා) නිර්දේශය

.....හි පදිංචි
මහතා/මහත්මිය මම පෞද්ගලිකව
 හඳුනා බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ මාසික ආදායම රු.6000/- ට අඩු/වැඩි බවත්.....
 ආබාධයෙන් පෙළෙන බවත් ඔහු වෙනුවෙන් මීට පෙර සෘජු ප්‍රතිලාභ ආධාර ලබා දී නොමැති බැවින් ඉහත
 ව්‍යාපෘති භාරාංශය භාධාරණ බව හා අදාළ කාලසීමා කුලු නිසි ආකාරයෙන් පසුබරම කළ හැකි බැවින්
 ඉල්ලුම් කළ රු.....ආධාර මුදල මෙම ඉල්ලුම්කරුට ලබා දීම සුදුසු/නුසුදුසු බව මෙයින්
 නිර්දේශ කර සිටිමි

දිනය

.....

අත්සන

(ස.සේ.නි/ස.සං.ස/සං.නි(සමාජ සේවා)

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

19. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත අයදුම්කරුගේ තොරතුරු හා සමාජ සේවා නිලධාරියෙහි වාර්තාව නිවැරදි බැවින් මෙම ඉල්ලුම්කරුට
 ඉහත සඳහන් ව්‍යාපෘතිය සඳහා ආධාර වශයෙන් රු.....ක් ලබාදීම නිර්දේශ
 කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....

අත්සන

(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

20. දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම් අනුමැතිය

අනුමත කරමි/නොකරමි

දිනය

.....

දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිරේක දිස්ත්‍රික් ලේකම්