



ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය

සමාජ සවිබලගැන්වීම් හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය

"සමාජ ආරක්ෂණ පියස", අංක 18, රාජගිරිය පාර, රාජගිරිය.

පොදු දුරකතන - 0112 886585 / 0112 886586,

ක්ෂණික ඇමතුම් - 0112 886088



සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයට දායකත්වය සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රය

වැදගත් : මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතු අතර,
මේ සම්බන්ධව සෑම මුදල් ගෙවීමකදීම වලංගු රිසිට්පතක් ලබා ගත යුතුය.

"ආරක්ෂාව" දරුවන් සඳහා වන පූර්ව සැලසුම් සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය

මව/ පියා/ භාරකරුගේ විස්තර

1. සම්පූර්ණ නම
සිංහලෙන්

පූජ්‍ය

මයා/මිය/මෙය

ඉංග්‍රීසියෙන්

2. ලිපිනය

3. භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

4. දුරකථන

ස්ථාවර

ජංගම

5. ග්‍රාම නිලධාරී වසම

6. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය

7. වාරික මුදල ගෙවීමට කැමති

මහජන බැංකුව

ලංකා බැංකුව

තැපැල් කාර්යාලය

දරුවාගේ විස්තර

8. සම්පූර්ණ නම
සිංහලෙන්

ඉංග්‍රීසියෙන්

9. උපන් දිනය

දිනය

මාසය

වර්ෂය

10. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය

ස්ත්‍රී

පුරුෂ

11. යම් රෝගී තත්ත්වයක් හෝ අබාධයකින් පෙළෙන්නේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

ප්‍රකාශනය

මාගේ උපරිම දැනීම හා විශ්වාසය අනුව මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මාවිසින් ඉදිරිපත් කර ඇති සියලු තොරතුරු විස්තර හා ප්‍රකාශ සම්පූර්ණයෙන් සත්‍යය හා නිවැරදිය. මාගේ සහ දරුවාගේ අනිකුත් ලියවිලිද මෙම ගිවිසුමේ පදනම වන බවත් මම දනිමි. මෙහි යම් අසත්‍යයක් හෝ අසම්පූර්ණ තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙලිදරව් වුවහොත් ඔන්දි ගෙවීමකින් තොරව මෙම ගිවිසුම ශුන්‍ය හා බලරහිත වන අතර, මෙම විග්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට අදාලව දැනට ක්‍රියාත්මක වන හා ඉදිරියේදී පනවනු ලබන නීති රීති හා කොන්දේසි වලට බැඳී සිටීමටත්, මාවිසින් සපයා ඇති විස්තර හා ප්‍රකාශ වල යම් වෙනසක් සිදුවුවහොත් ඒ බව නොපමාව ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත දන්වා එවීමටත් මෙයින් එකඟවී අත්සන් තබමි.

තවද මාවිසින් සපයාදී ඇති තොරතුරු අනුව දරුවාගේ වයස අවුරුදු 18 සම්පූර්ණ වන දින සිට මෙම යෝජනා ක්‍රමයට දායක කළ මුදල් ද සියලු අයිතිභාසිකම් ද එකී දරුවාගේ නමට බැරකොට එම දරුවාට සමාජ ආරක්ෂණ විග්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයේ සාමාජිකත්වය පිරිනැමීමටත් මෙයින් ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත බලය පවරමි.

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

-

- | | | | | | |
|-------|--|---------|--|------|--|
| මාසික | | වාර්ෂික | | එකවර | |
|-------|--|---------|--|------|--|

- | | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

- | | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

- | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

- | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

- | | | |
|---|---|-------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | 1 | 1 1 1 |

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

- | | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

- | | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

- | | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

- _____

--

--

[illegible]

❖ හඳුන්වාදෙන නිලධාරී පහත නියමිත ස්ථානයේ (✓) ලකුණ යෙදිය යුතුය.

	ග්‍රාම නිලධාරී	සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී	ආර්ථික සංවර්ධන නිලධාරී	වෙනත්
--	----------------	-------------------------	------------------------	-------

15. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරන අතර, යෝජනා ක්‍රමයේ දායකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

බඳවාගත් නිලධාරියාගේ
අත්සන/මුද්‍රාව

සහතික කිරීම
සහකාර අධ්‍යක්ෂ(සැලසුම්)/
පරිපාලන ශ්‍රාම නිලධාරී,
සමෘද්ධි කළමනාකරු

16. මෙම අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් සාමාජිකයාගේ තොරතුරු පරීක්ෂා කළෙමි. (නිවැරදි නම් ✓ ලකුණ පහත අදාළ ස්ථානවල යොදන්න.)

සාමාජිකයාගේ නම		ජා.හැ.අංකය	සාමාජික අත්සන		උපන්දිනය අනුව වයස	මුල් වාරික මුදල	
අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණකර ඇත							

- ප්‍රාදේශීය ලේකම් / ස.ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අත්සන/මුද්‍රාව

පරීක්ෂා කිරීම
ස.සේ.නි. / ස.සං.සහකාර
අත්සන/මුද්‍රාව

--	--	--	--	--	--	--	--

උරණ වාරික මුදල් සටහන් පොත නිකුත් කලා, සාමාජිකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.
