

 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය තුම්පනේ	සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂක අරමුදල - සමෘද්ධි ආරක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීමේ අයදුම්පත්‍රය	ලේඛන අංකය	TUM/INF/07/01/03
		පළමු නිකුත් කිරීමේ දිනය	
		සංශෝධන අංකය හා දිනය	01 2013.11.28
		දිනය	

ගෙවීම් අංකය -
කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

- 01.ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ නම -
- 02.ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාසයේ නම -
- 03.ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම -
- 04.ලිපිනය -.....
- 05.සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභී අංකය-.....
- 06.සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභී අංකය -.....
- 07.ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලා සිටින කාරණය -.....

(අ) උපතක් නම්

1. දරුවාගේ නම -
- 2.උපන් දිනය -.....
- 3.උපත ලියාපදිංචි කළ අංකය හා දිනය -.....
- 4.උපත ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර් නම හා කොට්ඨාසය -.....

(උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ ඡායාපිටපතක් අමුණා ඇත)

(ආ) විවාහයක් නම්

- 1.විවාහ වූ අයගේ නම -.....
- 2.විවාහය සිදු වූ දිනය
- 3.විවාහය ලියාපදිංචි කළ අංකය හා දිනය
- 4.විවහය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර් නම හා කොට්ඨාසය -.....

(විවාහ සහතිකයේ සහතික කළ ඡායාපිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඇ) ප්‍රතිලාභියා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහල් ගතවීම

(රජයේ රෝහලක හෝ රජයේ ආයුර්වේද රෝහලක ප්‍රතිකාර ගැනීමට පමණි)

- 1.ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම (රෝහල් ගත වූ අයගේ) -.....
- 2.රෝහල් ගත වූ දිනය හා පිටවූ දිනය.....
- 3.නේවාසික ප්‍රතිකාර ගත් දින ගණන -.....
- 4.නේවාසික වූ රෝහලේ නම හා දිස්ත්‍රික්කය

(වෛද්‍ය සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත. හිමිකම් ඇත්තේ සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභියාට හා කලත්‍රයාට පමණි)

(ඈ) මරණයක් නම්

- 1.මියගිය අයගේ නම -.....
- 2.මිය ගිය දිනය-.....
- 3.ස්වභාවික මරණයක්ද නැත්නම් වෙනයම් හේතුවක්ද
- 4.මරණය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාසය

5.ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලනු ලබන අයට ප්‍රතිලාභියාගේ ඇති ඥාති සම්බන්ධය -

6.මීට පෙර ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ලබාගෙන ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර -

- 1.දිනය -.....
- 2.මුදල -.....
- 3.කාරණය -

ඉහත සඳහන් කරුණු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවරදි බවත් මොනම කරුණක්වත් මා දැනුවත්ව වසන්කර නොමැති බවත් සහතික කරමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය -.....

නම -.....

සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරි නිර්දේශය

ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය හා නිවරදි බවත් අදාළ සහතිකපත් පරීක්ෂාකර බැලූ බවත් අදාළ සහතිකපත් පරීක්ෂාකර බැලූ බවත් අයදුම්කරු හිමිකම් ලැබීමට සියලු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවට මා පෞද්ගලිකව සැහීමට පත්වන බවත් සහතික කරමි.....මයාට/මියට පළමු/දෙවන දරු උපත/විවාහයක්/රෝහල් ගත වීමක් /මරණයක් සඳහා රු.....මුදලක් නිර්දේශ කරමි.

දිනය.....

නම හා කොට්ඨාසය

සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරි

සමෘද්ධි කළමණාකරු (මූලස්ථාන)

ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය හා නිවරදි බවත් අදාළ ලේඛණ පරීක්ෂාකර බැලූ බවත් සහතික කරමි.....මයාට/මියට පළමු/දෙවන දරු උපත/විවාහයක්/රෝහල් ගත වීමක් /මරණයක් සඳහා රු.....මුදලක් නිර්දේශ කරමි.

දිනය.....

නම හා කොට්ඨාසය

කළාප කළමණාකරු

ප්‍රාදේශීය ලේකම් / සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්

අයදුම්කරු සියලු වාරික ගෙවා ඇති බවත් හිමිකම් ලැබීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් අදාළ ලේඛණ පරීක්ෂා කර බැලූ බවත් සහතික කරමි.....මයාට/මියට පළමු/දෙවන දරු උපත/විවාහයක්/රෝහල් ගත වීමක් /මරණයක් සඳහා රු.....මුදලක් නිර්දේශ කරමි.

දිනය.....

නම හා කොට්ඨාසය

මූලස්ථාන

කළමනාකරු

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

නිර්දේශ කරමි.

දිනය

සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්

අනුමත කරමි.

දිනය.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

මුදල් ගෙවීමෙන් පසුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

ගෙවූ මුදල

චෙක්පත් අංකය

දිනය

නම

ගණකාධිකාරි