

**ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා රු.15000/- සෘජු ආධාර ලබා දීමේ ප්‍රජාමූලික  
පුනරුත්ථාපන වැඩසටහන(CBR) අයදුම් පත්‍රය**

SSD/06/07

1. ආබාධ සහිත පුද්ගලයාගේ :-.....  
සම්පූර්ණ නම
2. භාරකරුගේ :-.....  
සම්පූර්ණ නම
3. ලිපිනය :-.....
4. උපන් දිනය :-.....
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
6. ආබාධිතභාවය :-.....

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

**7. අවශ්‍යතාවය**

- I. ජල මෙටට හෝ වායු මෙටටයක් ලබාගැනීම
- II. ප්‍රවේශ පහසුකම් ලබාගැනීම
- III. ජල පහසුකම් ලබාගැනීම
- IV. විදුලිය ලබාගැනීම
- V. වෛද්‍ය උපකරණ ලබාගැනීම
- VI. ආධාර උපකරණ හා වෙනත් අවශ්‍යතා

.....  
(වෙනත් අවශ්‍යතාවය කුමක් ද යන්න නිශ්චිතව සඳහන් කරන්න)  
(වෛද්‍ය උපකරණ /ආධාරක උපකරණ/ ප්‍රතිකාර සඳහා වෛද්‍ය නිර්දේශය අමුණන්න)  
(මිල ගණන් අමුණන්න)

මා විසින් ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවටත් මා හට ලබා දෙන ආධාර මුදල් අවශ්‍යතාවය සපුරා ගැනීමට යොදවන බවටත් සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරුගේ/භාරකරුගේ අත්සන

**ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය :-**

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

.....  
දිනය

.....  
ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන

**8. සමාජ සේවා නිලධාරී/ සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය :-**

.....යන ලිපිනයෙහි පදිංචි.....  
මයා/මිය/මෙනවිය.....ආබාධිත තත්වයෙන් පෙළෙන අයෙකු බවත්  
ඔහු/ඇය සඳහා රු.....ආධාර ලබාදීම සුදුසු බවටත් නිර්දේශ  
කරමි.  
මේ සමග පහත ලේඛණ අමුණා එවමි.

1.වෛද්‍ය සහතිකය හෝ වෛද්‍ය නිර්දේශය 3.ඇස්තමේන්තුව 4.මිල ගණන් ලැයිස්තුව 5.ප්‍රකාශණ පත්‍රය

දිනය

ස.සේ.නි/සං.නි

**9.ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය :-**

ඉහත නම් හා ලිපිනයේ සඳහන්.....  
යන අය වෙත රු.....ක වටිනාකමකින් යුත් ආධාර ලෙස ලබාදීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කරමි.

දිනය

ප්‍රාදේශීය ලේකම්/ සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්

**10.CBR සම්බන්ධීකරණ නිලධාරීගේ නිරීක්ෂණ(ප්‍රධාන කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)**

ඉහතින් ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම් පත්‍රය අඩු ආදායම් ලාභී ආබාධ සහිත තැනැත්තෙකුගේ බැවින් හා වෛද්‍ය  
සහතිකය , ඇස්තමේන්තුව, මිල ගණන් ලැයිස්තුව, ප්‍රකාශණ පත්‍රය හා අනෙකුත් අවශ්‍ය සියළු ලිපි අමුණා  
ඇති බැවින් නිර්දේශයට / අනුමැතිය ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය

අංශ ප්‍රධානී

සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී - CBR

**11.අතිරේක අධ්‍යක්ෂ/ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ නිර්දේශය :-**

ඉහත ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම් පත්‍රය අඩු ආදායම් ලාභී ආබාධ සහිත තැනැත්තෙකු බැවින් හා අවශ්‍ය සියළු  
ලිපි අමුණා ඇති බැවින් රු..... ආධාරය ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/ නිර්දේශ නොකරමි

දිනය

අතිරේක අධ්‍යක්ෂ /නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

**12. අධ්‍යක්ෂ අනුමැතිය :-**

ඉහත නිර්දේශකර ඉදිරිපත්කර ඇති රු..... ක සෘජු ආධාර මුදල ලබාදීම අනුමත කරමි/  
නොකරමි.

දිනය

අධ්‍යක්ෂ

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව