

වයඹ පළාත් - සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

සේවා අයදුම්පත්‍රය (වෛද්‍යාධාර)

පළාත් සභාව සහ දිස්ත්‍රික්කය :-

විෂය අංකය :-.....

ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය :-

ග්‍රා නිලධාරී කොට්ඨාශය :-

පිළිකා

තැලසීමියා

01. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :-
02. අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :-
03. හඳුනාගැනීමේ අංකය :-
04. වයස :- අවුරුදු :- මාස :- දින :-
05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ බව :- විවාහක / අවිවාහක / වැන්දඹු / වෙන් වූ
06. අයදුම්කරුගේ රැකියාව :-
07. මාසිකව සෑම අයුරකින්ම ලැබෙන ආදායම :-
08.
 1. පදිංචි නිවස පිටිහි ඉඩම තමන්ට අයිතිද? ඔව් / නැත
 2. නොඑසේ නම් අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය :-
 3. කුලී නිවසක් නම් මාසික කුලිය :-
09. මාධ්‍ය :- සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි
10. දැනට එදිනෙදා කටයුතුවලට මුදල් ලැබෙන ක්‍රමය :-
11. පවුලේ විස්තර

නම	නැකම	වයස	රැකියාව	අධ්‍යාපනය	වෘත්තීය පුහුණුවීම් හා හැකියාවන්
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					

12. පවුලේ අයෙකු මහජනාධාර / ක්ෂය / ලාදුරු රෝගාධාර ලබා ගනීද? ඔව් / නැත

13. ඔව් නම් ලබන මුදල කාඩ්පත් අංකය තැපැල් කාර්යාලය

14. මුදල් ලබා ගැනීමට කැමති තැපැල් කාර්යාලය :-

15. ගෙවීම් කරන ස්ථානයට යා නොහැකි තත්වයක සිට නම් කරනු ලබන නියෝජිතයාගේ ලිපිනය :-

16. අයදුම්කරුගේ ආදර්ශ අත්සන :- නියෝජිතයාගේ ආදර්ශ අත්සන :-

17. වෙනත් විස්තර :-

18. ඉහත සඳහන් අය ග්‍රා.සේ.නි. වසමේ ගෘහ අංක යටතේ පදිංචි වී සිටී.

ඉහත දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදිය.

දිනය :-

.....
ග්‍රාම නිලධාරී / වාර්තා කරන නිලධාරී

(වෙනත් විශේෂ තොරතුරු ඇත්නම් සටහන් කරන්න.)

පිළිකා තැලසීමියා ආධාර සඳහා පමණක් පුරවන්න.

රෝගියා

පිළිකා

තැලසීමියා

ප්‍රතිකාර ලබන රෝහල:-

බාහිර / නේවාසික

වෛද්‍ය සහතික අංකය :-

දිනය :-

වලංගු කාලය :-

මීට පෙර ආධාර ලබා ඇත්නම් කාඩ්පත් අංකය :-

මුදල:-

රෝගී වීමට පෙර රැකියාව කළ ස්ථානයේ ලිපිනය හා රැකියාව :-

පවුලේ වෙනත් අයෙකු පිළිකා තැලසීමියා විශේෂ වෛද්‍යාධාර ලබන්නේ නම් කාඩ්පත් අංකය :-

ස.සේ.නි නිරීක්ෂණය හා නිර්දේශය :- 20/...../..... දින ස්ථානයට ගොස් පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කළෙමි.
රෝගියාගේ තත්ත්වය අනුව රු. ආධාර මුදලක් ලබා දීමට නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.
(පිළිකා රෝගියෙක් නම් 1989.08.16 දිනැති 1604 වෛද්‍ය වාර්තාව හා බාහිරව ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා බව
(Outdoor) සඳහන්ව ඇත්දැයි පරීක්ෂා කරන්න.)

.....
ස.සේ.නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී (ස.සේ)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය,

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්

අනුමත කරමි / නොකරමි

.....
සමාජ සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂ