

உருவ மரு சலாத் கமாத் சேவா டேபார்தமேன்ருவ
சேவா அடிதூபன - தூர்ணாவாதின
வடமத்திய மாகாண சமுகசேவை திணைக்களம்
சேவை விண்ணப்பப்படிவம் - பூரண அங்கவின்னம்
Provincial Department Of Social Services – North Central province
Service Application – Totally Disabled

பாடேசேச டேகமீ காரிடாசு பிரதேச செயலாளர் பிரிவு Divisional Secretariat Division		காம திரிடார் காரிடாசு கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு Grama Niladari Division	
---	--	--	--

01. அடிதூபனருதே கமீதூர்ண தம/ விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்/ Full Name Of The Applicant :.....
02. சாதிக கருதூபன அகரு/ தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் / National Identity Card Number :-
03. அடிதூபனருதே வர்ணலாசு திரிதரு/விண்ணப்பதாரியின் நிகழ்கால விலாசம்/ Present Address Of Applicant :-
04. அமாத ததீதீவ/ அங்கவின் நிலைமை/ Disability of the applicant :-
05. வக அபூர்வ/ வயது வருடங்கள் / Age :-
06. உபதீ தரு/ பிறந்ததிகதி / Date Of Birth :-
07. கீதீ/பூர்ண தாவ/ பெண்/ஆண் / Sex :-
08. கசு அதுரதீதீம தாசிகவ டுதேவ தூபி அடாசும /சகல வழிகளிலும் பெறும் மாதாந்த சம்பளம் / Total Monthly Income from every sources :-
09. ரசசேத டுதேவ தேதீ கதாடார் /அரசினால் பெறும் வேறு உதவிகள் / Other Relief Received By The Government

அடார் வர்ண / உதவி வகை Type Of Aids	இட (ரூ)/ நிதி (ரூ) / Amount (Rs)
1. கமீதீவ / சமூர்தி / Sammurdhi	
2. தகச அடார்/மககள் நிதியுதவி / Public Aid	
3. ருதாடார்/ நோயாளர் நிதியுதவி / Disease Aid	
4. தேதீ/ வேறு / Other	

10. அடிதூபனருதே தவ / திவ / தார்கருதே தம கத திரிதரு/ விண்ணப்பதாரியின் தாய்/தந்தை/பாதுகாவலரின் பெயர் மற்றும் விலாசம் / Name and address of applicant's mother/father/Guardian :-

11. அடிதூதிகரலே பவிலே திடலு டேனா பிலிடெ லீதர / விண்ணப்பதாரியின் குடும்பத்தின் சகல அங்கத்தவர் பற்றிய விபரம் / Details Of all members of family :-

தல/பெயர் / Name	தரதல/ விட்டுத்ததலலவருக்குள்ள உறவுமுறை / Relationship	லகச/ வயது / Age	஁கிலல / தொழில் / Job

12. இடலு டலா ஁கிலு பதத தரதலு கார்டலா நல பதறுக்குள்ளவதற்கான இலகு தபால் காரியாலயம் Convenience Post Office for withdrawal Cash :-

13. துர்த அலாபல தலா டலல தரதலு கார்டலா லு டேலீத ஸ்டலா ஁ ஁லா஁தலீ லீ லேதலேதீ பதீ கரத தலேதீதலதீதீ தல ஁ டுதலத துரண அங்கலீனம் ஁ன்பதனால உங்களுக்கு தபால் அலுவலகத்திற்கு அல்லது செலுத்தும் நிறுவனத்திற்கு செல்ல முடியாவிடின் அதற்காக நியமிக்கும் ஒரு நபரின் பெயர் மற்றும் விலாசம் Name and address of proxy (if any) appointed in case of you are unable to reach respective post office or place of receiving payment as :-

14. லீ பர டலா ஁தீ ஁தர பிலிடெ லீதர ஁ டலாத ஁தத இதற்கு முன் பதறுக்குள்ளும் உதலிகள் பற்றிய விபரம் மற்றும் உதல பதற நிறுவனம் Details of previous subsidy and institution :-

15. அடிதூதிகரலே ஁தர ஁தல விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Specimen Signature of Applicant :-

.....

தரதலுதீதீ ஁தல அடையாள அட்டை இல N.I.C No.

தலேதீதலதீதீ ஁தல மற்றைய நபரின் கையொப்பம் Signature of representative

தரதலுதீதீ ஁தல அடையாள அட்டை இல N.I.C No.

16. ஁ல திலடர் தீர்டேல/ கிராம உத்தியோகத்தர் பரிந்துரை / Recommendation Of Grama Niladhari

஁த தல ஁தலதீ ஁த஁ல திலடர் லகல ஁த ஁தல..... ஁தலே லடீலீ லீ தீரீ. ஁த ஁த துர்த அலாபல தலதீல ஁தலே லதீதலதீ தீரீ. ஁த ஁தல ஁தல லீதரல

இந்த விண்ணப்பதாரி இல..... கிராம உத்தியோகத்தர் ஁ல்லலின்விட்டு இலக்கத்தின் கீழ் வசிக்கின்றார். இவர் துரண அங்கலீன நிலைமலின் கீழ் ஒரு இடத்திலேயே இருக்கின்றார். மேலே குறிப்பிட்டுள்ள விபரம் சரியானது.

I do hereby certify that the person above named is resided in the Grama Niladhari Division of under house No. and his/her Monthly Income is Rs and the information indicated above is correct.

தீர்டேல பரிந்துரை Recommendation.....

.....

டீதல/திகதி /Date

஁ல திலடர்/ கிராம உத்தியோகத்தர் / Grama Niladhari
(஁தல ஁ தில இலல) (கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்முத்திரை)
(Signature and Official Stamp)

17. සංවර්ධන සහකාර (සමාජசේවා) / සමාජசේවා නිලධාරී නිර්දේශය
 அபிவிருத்தி உதவி (சமூகசேவை) சமூகசேவை உத்தியோகத்தர் பரிந்துரை
 Recommendation Of Development Assistant (Social Service) / Social Service Officer :-

දිනය/திகதி/Date

සංවර්ධන සහකාර (සමාජසේවා) සමාජසේවා නිලධාරී
 (අත්සන හා තිල මුද්‍රාව)
 அபிவிருத்தி உதவி (சமூக சேவை)சமூகசேவை
 உத்தியோகத்தர்
 (கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை)
 Development Assistant (Social Services) Social Services
 (Signature and Official Stamp)

18. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය/ பிரதேச செயலாளர் பரிந்துரை/ Recommendation Of Divisional Secretary

දිනය/திகதி/Date.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්
 (අත්සන හා තිල මුද්‍රාව)
 பிரதேச செயலாளர்
 (கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை)
 Divisional Secretary
 (Signature and Official Stamp)

19. පළාත් සමාජසේවා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂාව/மாதகாண சமூக சேவை திணைக்கள பரிசீலனை
 Inspection of Provincial Social Services Department

	✓	X
1. ආදායම් තත්ත්වය/ வருமான நிலைமை/ Revenue		
2. ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය/ கிராம உத்தியோகத்தர் பரிந்துரை/ Recommendation Of Grama Niladhari		
3. විදුහල්පති නිර්දේශය/ அதிபர் பரிந்துரை/ Recommendation Of Principal		
4. සංවර්ධන සහකාර /සමාජසේවා නිලධාරී නිර්දේශය/ அபிவிருத்தி உதவி உத்தியோகத்தர் (சமூகசேவை) பரிந்துரை/ Recommendation of Development Assistant Social Service Officer		
5. ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය/ பிரதேச சபை செயலாளர் பரிந்துரை/ Recommendation of Divisional Secretary		

පරීක්ෂා කළා නිවැරදි/අඩුපාඩු සහිතයි./பரிசீலிக்கப்பட்டது சரியானது/ குறைபாடுகளுடன்/ Checked :- Completed /in completed

.....

20. පළාත් සමාජසේවා අධ්‍යක්ෂකගේ අනුමැතිය/மாகாண சமூகசேவை திணைக்களத்தின் அனுமதி

Approval of the Provincial Director of Social Service

රු ක පුර්ණාබාධිත මුදලක් ලබාදීම අනුමත කරමි/නොකරමි.

ரூபாதொகை பாடசாலை மாணவ உதவி வழங்குவதற்கு

அனுமதிக்கின்றேன்/அனுமதிக்கவில்லை/

It is recommended/ not recommended to give a subsidy of Rs.....

දිනය/திகதி/Date :-.....

.....

පළාත් සමාජසේවා අධ්‍යක්ෂ

(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

மாகாண சமூகசேவை பணிப்பாளர்

(கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை)

Provincial Director of Social Services

(Signature and Official Stamp)