

12. අයදුම්කරුගේ මව / පියා/கார்கருගේ தம தா துபிதய/ விண்ணப்பதாரியின் தாய்/தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர் மற்றும் விலாசம்/ Name and address of applicant Mother /Father /Guardian

.....

13. අයදුම්කරුගේ පවුලේ සියළු දෙනා පිළිබඳ විස්තරය/ விண்ணப்பதாரியுடன் குடும்பத்தில் அனைவரினதும் விபரங்கள் / Details Of all members of family :-

නම/ பெயர் / Name	අයිතිය/உறவுமுறை/ Relationship	වයස/ வயது/ Age	රැකියාව/ தொழில் Job

14. මීට පෙර ලබා දී ඇති උපකරණ පිළිබඳ විස්තර සහ ලබාගත් ආයතන/இதற்கு முன் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ள உதவி பற்றிய விபரம் மற்றும் பெற்றுக்கொண்ட நிறுவனம்/ Details of previous subsidy and institution :-

.....

15. අයදුම්කරුගේ ආදර්ශ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Specimen Signature of Applicant :-

.....

காடதுபிதய் අංකය/ அடையாள அட்டை இலக்கம் / National Identify Card Number :-

.....

16. වෛද්‍ය නිර්දේශය/ வைத்திய பரிந்துரை / Recommendation of Medical Officer :-

.....

දිනය/திகதி/Date

.....

.....
 වෛද්‍ය නිලධාරී
 (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)
 வைத்திய அதிகாரி
 (கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை)
 Medical officer
 (Signature and stamp)

17. ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය/கிராம உத்தியோகத்தர் பரிந்துரை/ Recommendation of Grama Niladhari

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

ඉහත දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදිය / පහත සඳහන් විෂමතා ඇත.

இந்த விண்ணப்பதாரி இல..... கிராம உத்தியோகத்தர் எல்லையின்வீட்டு

இலக்கத்தின் கீழ் வசிக்கின்றார். மேற்கூறப்பட்ட விபரங்கள் சரியானது/ கீழே காட்டப்பட்டுள்ள விபரங்கள்

உள்ளன

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. / Dissimilarities are as following.

கிராம நிர்வாக அலுவலர்/பரிந்துரை/Recommendation :-

.....

திகதி/Date

.....

.....
கிராம நிர்வாக அலுவலர்
(அலுவலர் அல்லது கிராம நிர்வாக அலுவலர்)
கிராம உத்தியோகத்தர்
(கையொப்பம் மற்றும் இறுப்பு முத்திரை)
Grama Niladhari
(Signature And Official Stamp)

18. சமூக சேவை அலுவலர் (சமூக சேவை) / சமூக சேவை அலுவலர் கிராம நிர்வாக அலுவலர் அலுவலர் (சமூக சேவை) / சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் பரிந்துரை/ Recommendation Of Development Assistant (Social Services) / Social Services Officer

.....

திகதி/Date

.....

.....
சமூக சேவை அலுவலர் (சமூக சேவை) / சமூக சேவை அலுவலர்
(அலுவலர் அல்லது கிராம நிர்வாக அலுவலர்)
அலுவலர் (சமூக சேவை) / சமூக சேவை
உத்தியோகத்தர்
(கையொப்பம் மற்றும் இறுப்பு முத்திரை)
Development Assistant
(Social Services) Social Services Officer
(Signature and Official Stamp)

19. பிரதேச செயலாளர் கிராம நிர்வாக அலுவலர்/பரிந்துரை/ Recommendation Of Divisional Secretary

.....

திகதி/Date

.....

.....
பிரதேச செயலாளர்
(அலுவலர் அல்லது கிராம நிர்வாக அலுவலர்)
பிரதேச செயலாளர்
(கையொப்பம் மற்றும் இறுப்பு முத்திரை)
Divisional Secretary
(Signature and Official Stamp)

20. ப்லாத் ஈமாத் ஈேலா டேலார்தலேத்னூ பரீக்ஷால/மாதாண சமூக சேவை திணைக்கள பரிசீலனை/
Inspection of Provincial Department of Social Services

	✓	X
1. ஂலாடலீ தத்ந்லட/ வருமான நிலைமை/ Revenue		
2. ஁பீல்தை ஈதநிடய/ பிறப்புச்சான்றிதழ்/ Birth Certificate		
3. ஂலா திலுடர் திர்தேடய/ கிராம உத்யோகத்தர் பரிந்துரை Recommendation Of Grama Niladhari		
4. ஈல்ட்டத ஈதகார் /ஈமாத் ஈேலா திலுடர் திர்தேடய அபிவிருத்தி உதவி உத்யோகத்தர் (சமூகசேவை) பரிந்துரை Recommendation Of Development Assistant (Social Service)		
5. ஂலாதேடய டேலதலீ திர்தேடய/ பிரதேச சபை செயலாளர் பரிந்துரை Recommendation Of Divisional Secretary		

஁டபுலீபத பரீக்ஷா கலா திலுடர்/஁புலாபு ஈதநிட./விண்ணப்பப்படிவம் பரிசீலிக்கப்பட்டது. சரியானது/
குறைபாடுகளுடன் / Checked the application – completed /Incomplete.

21. ப்லாத் ஈமாத் ஈேலா ஁மதக்ஷதலே ஁ஂலுமரீட/மாதாண சமூகசேவை திணைக்களத்தின் அனுமதி

Approval of Provincial Department of Social Service

.....஁லாடீல ஁ஂலுமத தரலீ/தோதரலீ.
.....தொகை வழங்குவதற்கு அனுமதிக்கின்றேன் / அனுமதிக்கவில்லை
..... It is approved/ not approved to grant

டீதய/திகதி/ Date

.....
ப்லாத் ஈமாத் ஈேலா ஁மதக்ஷ
(஁த்கை தா திலு ஁லால)
மாதாண சமூகசேவை பணிப்பாளர்
(கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை)
Provincial Social Service Director
(Signature and Official Stamp)

஁பகரணய கார டீல/உபகரணம் வழங்குதல் / Handingover the equipment

1. ஁பகரணய காரதன்தா பூடீதலுதலே தல, டீபீதய,஁ரகட்த ஁தய/ உபகரணத்திணை பெறும் நபரின்
பெயர், விலாசம், தொலைபேசி இல/ Name , Address and Telephone number of person received the
equipment :-

2. ஁பகரணய ஁லீலுதீகர்ட ஁த ஈலீதத்லட/ உபகரண விண்ணப்பதாரிக்குள்ள உறவுமுறை

Connection of the equipment to the applicant

3. தா஁லுலீபத் ஁தய/ அடையாள அட்டை இல/ National Identity Card Number :-

4. ஁த்கை/கையொப்பம்/ Signature :-.....