

සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ අරමුදල

සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීමේ අයදුම් පත.

01. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ නම :.....
02. ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශයේ නම :.....
03. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම :.....
04. ලිපිනය :.....
05. සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ හිමිකම් පත්‍ර අංකය :.....
06. සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභී අංකය :.....
07. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලා සිටිනු ලබන කාරණය :.....

- (අ) උපකක් නම් i කී වන දරු උපකද :.....
- ii දරුවාගේ නම :.....
- iii උපත ලියාපදිංචි කල අංකය හා දිනය :.....
- iv උපත ලියාපදිංචි කල රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :.....
(උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක් අමුණා ඇත)

- (ආ) විවාහයක් නම් i විවාහ වූ අයගේ නම :.....
- ii විවාහ සිදුවූ දිනය :.....
- ii විවාහය ලියාපදිංචි කල රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :.....
(විවාහ සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඇ) ප්‍රතිලාභියා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහල් ගතවීම.

- i ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම :.....
- ii රෝහල් ගතවූ දිනය හා පිටවූ දිනය :.....
- iii නේවාසිකව ප්‍රතිකාරගත් දින ගණන :.....
- iv නේවාසික වූ රෝහලේ නම හා දිස්ත්‍රික්කය :.....
(වෛද්‍ය සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක් අමුණා ඇත. හිමිකම් ඇත්තේ සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභියා සහ කලත්‍රයාට පමණි.)

- (ඈ) මරණයක් නම් i මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :.....
- ii ප්‍රතිලාභියාට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය :.....
- iii මියගිය දිනය :.....
- iv ස්වභාවික මරණයක්ද නැතිනම් වෙනයම් හේතුවක්ද :.....
- v මරණය ලියාපදිංචි කල රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :.....
(මරණ සහතිකයේ සහතික කල පිටපතක් අමුණා ඇත)
- vi ප්‍රතිලාභියා ආදායම් උපදනවාද නැද්ද :.....

08. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලනු ලබන අයට ප්‍රතිලාභියාගේ ඥාති සම්බන්ධතාවය :.....
09. මින් පෙර ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :.....

දිනය :..... මුද්‍රල :.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවක් මොනම කරුණක්වත් මා දනුවත්ව වසන් කර නොමැති බවක් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
(ප්‍රතිලාභියා)

සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරීගේ නිර්දේශය :

ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම් පත සත්‍ය බවත් අයදුම්කරු හිමිකම් ලැබීමට සියළු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් මා පෞද්ගලිකව සැහීමකට පත්වන බවත් සහතික කරමි.

අත්සන :.....

සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරියාගේ නම

සහ කොට්ඨාශය :.....

දිනය :.....

සමෘද්ධි කළමනාකරු (කලාප)

ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය නිවැරදි බව සහතික කරමි.

අත්සන :.....

කලාප සමෘද්ධි කළමනාකරුගේ නම

දිනය :.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :

අයදුම්කරු සියළු වාරික ගෙවා ඇති බවත් හිමිකම් ලැබීමට සියළු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් අදාළ ලේඛණ පරීක්ෂා කර බැලූ බවත් සහතික කරමි.

අත්සන :.....

මූලස්ථාන සමෘද්ධි කළමනාකරුගේ

නම :.....

දිනය :.....

අනුමත කරමි.

දිනය :.....

අත්සන :.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

මුදල් ගෙවීමෙන් පසු සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

ගෙවූ මුදල රු. :..... වෙක්පත් අංකය :.....