

 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය තුම්පනේ	අවුරුදු 70 ඉක්ම වූ වැඩිහිටියන් සඳහා ජීවනාධාර ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම්පත්‍රය මහජනාධාර ලාභීන් / සමෘද්ධිලාභීන්	ලේඛන අංකය	TUM/INF/05/02/05
		පළමු නිකුත් කිරීමේ දිනය	
		සංශෝධන අංකය හා දිනය	01 2013.11.28
		දිනය	

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා

1. සම්පූර්ණ නම :-

2. ලිපිනය :-

..

3. ප්‍රතිලාභියාගේ දුරකතන අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. 1. උපන්

අවුරුද්ද					මාසය			දිනය		
----------	--	--	--	--	------	--	--	------	--	--

 දිනය :-

11. වයස (2012.01.01 දිනට) :-

අවුරුද්ද					මාසය			දිනය		
----------	--	--	--	--	------	--	--	------	--	--

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-

7. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-

8. දිස්ත්‍රික්කය :-

9. මුදල් ගෙවන තැපැල් කාර්යාලය :-

I. ජීවත් වන්නේ කා සමග ද?

තනිව	☐	දරුවන් සමග	☐
ස්වාමි පුරුෂයා/ බිරිඳ සමග	☐	වෙනත්	☐

වෙනත් නම් විස්තර කරන්න :-

II. කලත්‍රයාගේ නම හා 2012-01-01 දිනට වයස :-

11. නියෝජිකයාගේ නම/හැඳුනුම්පත් අංකය/ලිපිනය

12. ආදායම් මාර්ගය (මාසිකව ලැබෙන ආදායම් හා ආදායම් මාර්ගය සඳහන් කරන්න)

මහජනාධාර අංකය ☐	සමෘද්ධි ආධාර අංකය ☐
--	--

ඉහත සඳහන තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම්කරු වන බවත්ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ පදිංචි ඉල්ලුම්කරුගේ වයස 20____.01.01 දිනට අවුරුදු 70 ට වැඩි බවත්, ඉල්ලුම්කරු මහජනාධාර ලාභියෙකි/සමෘද්ධි ආධාර ලාභියෙකු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....

ග්‍රාම නිලධාරී

සමාජ සේවා නිලධාරී/වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර/සමාජ සංවර්ධන සහකාර නිර්දේශය

ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදිය.ඉහත නම් සඳහන් අයට රු..... දීමනාව ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

සමාජ සේවා නිලධාරී/වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර/සමාජ සංවර්ධන සහකාර

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

ඉහත නම් සඳහන් අයට රු..... දීමනාව ගෙවීම අනුමත කරමි.

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

(අවශ්‍ය වූ අවස්ථාවක පසුව ප්‍රයෝජනයට ගැනීම සඳහා)

අධ්‍යක්ෂ,

ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය.

මෙම ප්‍රතිලාභියා මිය යෑම නිසාද කලත්‍රයාට වයස 2012.01.01 දිනට අවු.70 ට වැඩි නිසාද ඔහුට/ඇයට ජීවනාධාර දීමනාව ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

සමෘද්ධිලාභීන් සඳහා.

..... ලිපිනයේ පදිංචි

වන හැදූනුම්පත් අංක හිමි මා සමෘද්ධි යෝජනා ක්‍රමයෙන් ඉවත්ව රු.1000 ජීවනාධාරය ලබා ගැනීමට මෙයින් කැමැත්ත පල කර සිටිමි.

දිනය

අත්සන