

සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ අරමුදල
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය - ගොඩකවෙල
හිමිකම් ඉල්ලීමේ අයදුම් පත්‍රය

01. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ නම:- ගොඩකවෙල
02. ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාශයේ නම:- 02. I. සහනාධාර වටිනාකම:-.....
03. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම:-.....
04. ලිපිනය:-.....
05. ඉල්ලුම්කරුගේ නම:-.....
06. ලිපිනය:-..... හැඳුණුම්පත් අංකය:-
07. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලන කාරණය:-.....මුදල:-.....
08. සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභී අංකය:-..... 08.I දුරකථන අංකය:-.....
09. සමාජ අරක්ෂණ හිමිකම් අංකය:-.....09.I සමෘද්ධි බැංකු ගිණුම් අංකය:-.....
10. ඉල්ලුම් සනාථ කරන (උප්පැන්න/විවාහ/මරණ/වෛද්‍ය) සහතික සත්‍ය පිටපත් අමුණා ඇත.
11. උපතක් නම් (පවුලේ පළමු, දෙවන හා තෙවන උපතට පමණි. උපතකට රු. 10000/-කි.
දරුවාගේ නම:-.....උපන් දිනය:-.....
උපත ලියාපදිංචි කල දිනය හා අංකය:-.....කීවෙනි උපතද:-.....
උපත ලියා පදිංචි කල රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය:-.....
12. විවාහයක් නම් (පවුලේ සිදුවන විවාහ දෙකක් සඳහා ප්‍රතිලාභ ලබාගත හැක. විවාහයකට රු.10000/-කි.)
විවාහ වූ අයගේ නම:-.....විවාහ වූ දිනය:-.....
විවාහය ලියාපදිංචි කල දිනය හා අංකය:-.....
විවාහය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය:-.....
13. රෝහල් ගත වීමක් නම් (රජයේ රෝහලක, රජයේ ආයුර්වේද රෝහලක නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සඳහා පමණි. වර්ෂයකට උපරිම දින 30කි. ප්‍රතිලාභියාට හා අවිවාහක දරුවන්ට හිමිකම් ලබාගත හැක.)
රෝහල් ගත වූ අයගේ නම:-.....රෝහල:-.....
රෝහලට ඇතුළත කළ දිනය:-..... පිට වූ දිනය:-.....
නේවාසික ප්‍රතිකාර ගත් දින ගණන:-.....
14. මරණයක් නම්: (මරණයකට රු.20000/= කි. ප්‍රතිලාභියාට ඔහුගේ දෙමාපියන්ට හා අවිවාහ දරුවන්ට ප්‍රතිලාභ ලබා ගත හැක.)
මිය ගිය අයගේ නම:-..... දිනය:-.....
මරණයට හේතුව:-.....මිය ගිය අයගේ වයස:-.....

15. අයදුම් කරුගේ ප්‍රකාශය:-

ඉහත සඳහන් කරුණු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මොනම කරුණක් වත් මා දැනුවත්ව වසන් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි.

දිනය:-.....නම:-..... අත්සන:-.....

16. සමාද්ධි සංවර්ධන නිලධාරීගේ නිර්දේශය:-

1. ඉල්ලුම්කරු (ප්‍රතිලාභියා/බිරිද/අවිවාහක දරුවෙකු) වේ.
2. මෙම පවුලට මීට පෙර මේ වසරේදී / කිසි කලෙක වන්දි ගෙවා නැත.
3. ප්‍රතිලාභී පවුලෙන් දින සිට අඛණ්ඩව වාර මුදල් අය වී ඇත.
4. මෙම ගෙවීම් සමාද්ධි නාම ලේඛණයේ..... අංකය යටතේ සටහන් කළෙමි.
5. හිමිකම් ඉල්ලු ලබන අයට ප්‍රතිලාභියාගේ ඇති ඥාති සම්බන්ධය තහවුරු කරන උප්පැත්ත/විවාහ/ ග්‍රාම/නිලධාරී සහතික අමුණා ඇත.
6. මීට පෙර ආරක්ෂණ හිමිකම් ලබා ගත් දිනය:-.....මුදල:-.....
7. මෙය පවුලේ වෙනි දරු උපත වේ.
ඉදිරි පත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය බවත් අයදුම්කරු හිමිකම් ලැබීමට සියළු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවට ම පෞද්ගලිකව සැහිමකට පත්වන බවත් සහතික කරමි.
දිනය:- අත්සන:-
නම:- වසම:-

17. සමාද්ධි කළමණාකරු මූලස්ථානය,

ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත්‍රය සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ඉල්ලුම්කරු ඉල්ලා ඇති වන්දි මුදල් ලැබීමට හිමිකම් ඇති බවත් මෙම වන්දි ගෙවීම පිළිබඳ කලාපයේ අදාළ ලේඛණ වල සටහන් කල බවත් සහතික කරමි.

දිනය:- කලාප කළමණාකරු අත්සන

නම:- කලාප අංකය:-.....

18. ප්‍රාදේශීය ලේකම්,

අයදුම්කරු සියළු වාරික ගෙවා ඇති බවත් හිමිකම් ලැබීමට සියලු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සමාද්ධි සමාජ අරක්ෂණ අරමුදලේ නීතිරීති වලට අනුකූල බවත් අදාළ ලේඛණ පරීක්ෂා කල බවත් මෙම වන්දි ගෙවීම සමාද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ නාම ලේඛණයේ අංක.....යටතේ සටහන් කල බවත් සහතික කරමි.

දිනය:- මූලස්ථාන කළමණාකරු අත්සන:-.....

19. අදාළ ලිපි ලේඛණ පරීක්ෂා කලා නිවරදිය ගෙවීම් නිර්දේශ කරමි.

දිනය:- සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්:-.....

20. අනුමත කරමි.

දිනය:- ප්‍රාදේශීය ලේකම්:-

21. මුදල් ගෙවීමෙන් පසු සම්පූර්ණ කල යුතුය.

ගෙවූ මුදල

වෙක් අංකය

දිනය.....

ගණකාධිකාරී

.....