

මධ්‍යම පළාත් සභාව
(සියළුම කොටු සම්පූර්ණ කළ යුතුය)
මහජනාධාර ලබන්නන් / ආබාධිත වූවන් පුනරුත්ථාපනය කිරීම
යටතේ ආධාර ලබන්නා පිළිබඳ වාර්තාව

දිස්ත්‍රික්කය :

ප්‍රා: ලේ: කොට්ඨාශය :

ග්‍රා: නි: කොට්ඨාශය :

01) මහජනාධාර ලබන්නාගේ නම :-

02) (අ) ලිපිනය :-

(ආ) දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටි කාලය :-

03) (අ) මහජනාධාර විෂය අංකය හා ලබන ආධාර ප්‍රමාණය :-

(ආ) මහජනාධාර ලබා ඇති කාල සීමාව:-

(ඇ) ගෙවීම් ආරම්භ කළ දිනය :-

(ඈ) මහජනාධාර දීමට හේතු :-

04) ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-

05) වයස:- අවු : උපන් දිනය :-

06) විවාහක / අවිවාහක බව :-

07) පවුලේ සංඛ්‍යාව :-

නම	ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය	රක්ෂාව	ආදායම
.....			
.....			
.....			

08) යැපෙන සංඛ්‍යාව :-

09) පවුලට නිබේන ආදායම් මාර්ග :-

- 10) පුනරුත්ථාපනය කරනු ලබන්නා පිළිබඳ විස්තර :-
(අ) (මහජනාධාරණියා හැර පවුලේ වෙනත් අයෙකු පුනරුත්ථාපනය කරන්නේ නම්) පුනරුත්ථාපනය කරනු ලබන්නාගේ නම සහ ලිපිනය:-

(ආ) පුනරුත්ථාපන ලාභීන්ගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

- 11) වෙනත් හැකියාවන් හෝ පුහුණුවක් ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

- 12) ශාරීරික මානසික තත්ත්වය :-

- 13) ආබාධිත අයෙකු නම් ආබාධයේ ස්වභාවය :-

(අ) ආබාධිත භාවය :-

(ආ) සිදුවූ අන්දම :-

(ඇ) සිදුවූ කාලය :-

(ඈ) එදිනෙදා කටයුතු නිදහස්ව කර ගැනීමට හැකිද? කිසියම් ආදාරකයක් ප්‍රයෝජනයට ගනිද? තවත් අයෙකුගේ ආධාර අවශ්‍යද?

(ඉ) ලබා ඇති ප්‍රතිකාර :-

- 14) යෝජිත පුනරුත්ථාපන ක්‍රමයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න :-

- 16) (අ) ඒ සඳහා අපේක්ෂිත වියදම :-
(දළ ඇස්තමේන්තුවක් අමුණන්න)

(ආ) ඇස්තමේන්තුව අනුව මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා රු:4,000/- ට වඩා වැය වන්නේ නම් ඉතිරි මුදල ලබා ගන්නා ක්‍රමය :-

ඇස්තමේන්තු මුදල :-

සමාජසේවා පළාත් අමාත්‍යාංශයෙන් ලබාදිය යුතු මුදල :-

අයදුම්කරු / වෙනත් ආයතනයක් විසින් දැරිය යුතු මුදල :-

එකතුව:-

17. යෝජිත පුනරුත්ථාපන ක්‍රමය සඳහා ප්‍රදේශයෙන් සම්පත් ප්‍රයෝජනයට ගත හැකි ආකාරය :-
18. නිෂ්පාදන අලෙවි කිරීමට ඇති පහසුකම් හා අලෙවි කිරීමට බලාපොරොත්තු වන ආකාරය :-
19. යෝජිත පුනරුත්ථාපන ක්‍රමයෙන් ආදායම් ලබා ගැනීමට ගත විය හැකි කාලය සහ අපේක්ෂිත මාසික ආදායම :-
20. පවුලේ සාමාජිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් අයගෙන් ව්‍යාපාරය සඳහා ලැබිය හැකි ආධාර සහ උපකාර:-
21. මිට පෙර රජයේ හෝ ස්වේච්ඡා ආයතනයකින් ආධාර ඇතිනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර (මුදලින්/උපකරණ වලින්/වෙනත්) :-
22. ආධාර ගෙවීමට බලාපොරොත්තු වන ආකාරය.
(කොටස් වශයෙන්/මුදලින්/උපකරණ වලින්):-
23. යෝජිත පුනරුත්ථාපන ක්‍රමයේ ප්‍රගතිය මැනීම සඳහා යෝජනා ක්‍රමය:-
24. පුනරුත්ථාපනය සම්බන්ධව සමාජසේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය

25 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ තීරණය:-

දිනය:-

.....

අත්සන

26. සහකාර අධ්‍යක්ෂකගේ තීරණය :-

දිනය:-

.....

සහකාර අධ්‍යක්ෂ
සමාජ සේවා

27. සමාජසේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂගේ නියෝගය :-

..... මුද්‍රලක් වරකට ගෙවීම
අනුමත කරමි / අනුමත නොකරමි.

පළාත් අධ්‍යක්ෂ - සමාජ සේවා,
මධ්‍යම පළාත් සභාව.