බ.ප. ස.සේ.ම.ආ.(1)
மே.மா. ச.சே.பொ.உ.(1)

බස්නාහිර පළාත් සමාජසේවා දෙපාර්තමේන්තුව
மேல் மாகாண சமூக சேவைகள் திணைக்களம்
මහජනාධාර මාසික දීමනා අයදුම්පත්‍රය
பொது உதவி மாதாந்த கொடுப்பனவு விண்ணப்பப்படிவம்

1. අයදුම් කරුගේ සම්පූර්ණ නම:- .....

   விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:- .....

   "අ" පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....

   "அ" வதிவிடத்தின் முகவரி:- .....

   "ආ" විවාහක/අවිවාහක/වැන්දඹු/අතහැරගිය:- .....

   "ஆ" விவாகமானவர்/விவாகமாகாதவர்/தாரமிழந்தவர்/கைவிடப்பட்டவர்:- .....

   "ඉ" ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය:- .....
   "இ" பெண்/ஆண்

   "ඊ" හැඳුනුම්පත් අංකය:- .....
   "ஈ" அடையாள அட்டை இலக்கம்:-

   "උ" උපන් දිනය:- ...../...../.....
   "உ" பிறந்த திகதி:-

   "ඌ" වයස:- .....
   "ஊ" வயது:-

2. පදිංචිව සිටින්නේ මගේම/ඥාතියෙකුගේ/කුලී ගෙයක/මාසික කුලිය රු:- ..... කුලී ගෙවනු ලැබේ/නොලැබේ.
   குடியிருப்பது எனது/உறவினரின்/வாடகை வீட்டில்/மாதாந்த வாடகை ரூபா .....
   ∴வாடகை செலுத்தப்படுகின்றது/செலுத்தப்படுவதில்லை.

3. ආධාර ඉල්ලීමට හේතු පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න:- .....
   உதவி கோருவதற்கான காரணத்தை விளக்கமாகக் குறிப்பிடவும்:- .....
   .....
   .....

4. ස්වාමි පුරුෂයාගේ/භාර්යාවගේ නම හා තමන්ගෙන් යැපෙන දරුවන්ගේ නම්, වයස හා ඥාතීත්වය:-
   கணவன்/மனைவியின் பெயர் தந்களிடம் தங்கியுள்ள பிள்ளைகளின் பெயர்:- வயது மற்றும் உறவுமுறை?

	නම பெயர்	උපන් දිනය හෝ නොදන්නේ නම් වයස பிறந்த திகதி அல்லது தெரியாவிட்டால் வயது	සමීප ඥාතීත්වය நெருங்கிய உறவு முறை	ස්ත්‍රී/පුරුෂ ஆண்/பெண்	ඉල්ලුම්කරු සමඟ වාසය කරනවාද? விண்ணப்பதாரியுடன் வாழுகின்றாரா	පාසල් යන/නොයන බව பாடசாலைக்கு செல்லும்/ செல்லாமலிருக்குமான	මාසික ආදායම மாதாந்த வருமானம்
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

5. සමෘද්ධි ආධාර ලබන්නේද? ..... එසේ නම් මාසික ආධාර මුදල රු.:- .....
සමුර්ත්ති උදවි පෙறුபவரா? அப்படியாயின் மாதாந்த உதவிப் பணம் ரூபா:-

(1) වෙනත් ආදායම් මාසිකව රු. .....
வேறு வருமானம் மாதாந்தம் ரூபா:-

ඔබ ආධාර ලබා ගැනීමට කැමති තැපැල් කාර්යාලය:- .....
நீங்கள் உதவி பெறுவதற்கு விருப்பமுள்ள தபால் அலுவலகம்:-

ඉහත සඳහන් කරුණු මාගේ දැනීමේ හැටියට නිවැරදි බව සහතික කරන අතර, මහජනාධාර මාසික දීමනාවක් ලබා දෙන ලෙස කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

மேற் கூறப்பட்டுள்ள விடயங்கள் எனது அறிவுக்கு எட்டியவரை சரியானவை என உறுதிப்படுத்துவதோடு, பொது உதவி மாதாந்தம் கொடுப்பனவை பெற்றுத்தருமாறு தயவாய் வேண்டுகின்றேன்.

.....

අත්සන හෝ මහපටැගිලි සලකුණ
கையொப்பம் அல்லது பெருவிரல் அடையாளம்
ඇඟිලි සලකුණ ග්‍රාම නිලධාරී සහතික කළ යුතුයි
பெருவிரல் அடையாளத்தை கிராம சேவையாளரினால்
உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்

ඛ.ප. ස.සේ.ම.ආ. (2)
மே.மா. ச.சே.பொ.உ. (2)

"අ" කොටස
"அ" பகுதி
(ප්‍රදේශයේ ග්‍රාමනිළධාරි මහතා විසින් පිරවීම සඳහාය)
(பிரதேச கிராமசேவக அலுவலரினால் நிரப்புவதற்காக)

1. "අ" ඉල්ලුම්පත් අංකය:- .....
"அ" விண்ணப்ப இலக்கம்:-

"ආ" දිස්ත්‍රික්කය:- .....
"ஆ" மாவட்டம்:-

"ඉ" ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:- .....
"இ" பிரதேசச் செயலாளர் பிரிவு:-

"ඊ" ග්‍රාම නිළධාරි කොට්ඨාසය:- .....
"ஈ" கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு:-

2. ඉල්ලුම්කරු/කාරිය සඳහන් කරන අන්දමට මවිසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු නිවැරදියි.

විණ්ණප්පතාරர் குறிப்பிட்ட விதத்தில் என்னால் குறிப்படப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை.

සෞඛ්‍ය තත්වය (ශාරීරික දුබලතාවයන් වේ නම් ඒ ගැන සම්පූර්ණ විස්තරය ද ඔහුට /ඇයට යම් වැඩක යෙදිය හැකි නම් කවර ස්වභාවයේ වැඩක්ද යන්න පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න)

சுகாதாரத்தன்மை (உடல் பலவீனமாய் இருப்பின் அது பற்றிய முழு விபரம் அவருக்கு / அவளுக்கு ஏதாவ வேலையில் ஈடுபட முடியுமாயின் எத்தகைய தக்மையான வேலை என்பதையும் தெளிவாகக் குறிப்பிடவும்):-
.....
.....
.....

3. ග්‍රාම නිළධාරි වසමට මෑතකදී පැමිණි අයදුම්කරුවකු/අයදුම්කාරියක නම් කලින් පදිංචිව සිටි ග්‍රාම නිළධාරි වසම හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය සඳහන් කරන්න. එහි පදිංචිව සිටියදී මහජනාධාර ලැබුයේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර ද සඳහන් කරන්න.

கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவுக்கு அண்மையில் வந்து குடியேறிய விண்ணப்பதர்ர் / ஆயின் முன்பு வசித்த கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு மற்றும் பிரதேச செயலாளரின் பிரிவு என்பவற்றைக் குறிப்பிடவும், அங்கு வசித்த வந்தபோது பொது மக்களுக்கான கொடுப்பனவு ஏதும் பெற்றிருந்தால் அது தொடர்பான விபரங்களைக் குறிப்பிடவும் :-
.....
.....
.....

4. වර්ගීකරණය (මේ සඳහා අවසාන පිටුවේ ඇති උපදෙස් කියවා බලන්න.)
வகைப்படுத்தல் (இதற்காகக் கடைசிப்பக்கத்தில் அறிவுறுத்தல்களை வாசித்து பார்க்கவும்.)

5. (මහජනාධාර ලබා දීමට සුදුසු/නුසුදුසු බව හේතු සහිතව පැහැදිලි කර නිර්දේශය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)
(பொது உதவி வழங்குவதற்கு தகுதியானவர் / தகுதியற்றவர் என போதிய ஆதாரங் களுடன் விளக்கி சிபாரிசை சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.)

දිනය:-
திகதி

.....
ග්‍රාම නිළධාරිගේ අත්සන
கிராம உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

(නිල මුද්‍රාව සමග)
(பதவி முத்திரையுடன்)

"ආ" කොටස
"ඇ" පිරිවු

සමාජසේවා නිළධාරිතැනගේ සටහන් හා නිර්දේශ හේතු සහිතව සඳහන් කරන්න.
සමූහ සේවය උත්තියෝගත්තරින් කුරිප්පුම් මත්රුම් සිපාරිසු සෙය්වතර්කාන කාරණත්තෙක් කුරිප්පිටවුම්

.....

.....

.....

නිර්දේශ කරන මුදල රු. .....
සිපාරිසු සෙය්යුම් පණත් තොකෙ :-

දිනය
තිකති

.....
සමාජසේවා නිළධාරි අත්සන
සමූහ සේවය උත්තියෝගත්තරින් කෙයොප්පම්

(නිල මුද්‍රාව)
(පදවි මුත්තිරෙ)

"ඉ" කොටස
"ඊ" පිරිවු

"අ" ..... වෙනි දින සිට මසකට රු. ..... බැගින් ගෙවන්න.
"අ" ..... ඉත්තිකති තොටක්කම් මාතාන්තම් රූපා ..... වීතම් සෙලුත්තවුම්.

"ආ" පොරොත්තු ලේඛනයට ඇතුළත් කරන්න.
"ඇ" කාත්තිරුක්කුම් අට්ටවණෙක්කු උට්පටුත්තවුම්.
"ඉ" ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කරන ලදී.
"ඊ" වේණ්ටුකෝළ් නිරාකරික්කප්පට්ටුළ්ළතු.

දිනය
තිකති

ප්‍රාදේශිය ලේකම්ගේ අත්සන
පිරතේසච් සෙයලාළරින් කෙයොප්පම්

(නිල මුද්‍රාව)
(පදවි මුත්තිරෙ)

පෝරමය පිරවීම සඳහා උපදෙස්
අறிவுரைகள்

නොගැලපෙන වචන කපා හරින්න.
பொருத்தமற்றதை வெட்டி விடவும்

13 වර්ගීකරණය සෑම අයදුම්කරුවෙකුම පහත සඳහන් වර්ගවලින් එකකට වර්ග කළ යුතුය.

සමූහ සේවෙකෙළ් අලුවලරින්

වෘ.	: වෘද්ධ යැපෙන්නන් නැති
මු.	: අණ්ඩි වාළ්වෝර් අට්ර මුතියෝර්
වෘ.යැ.	: වෘද්ධ යැපෙන්නන් ඇති
මු.අ.	: අණ්ඩි වාළ්වෝර් උළ්ළ මුතියෝර්
ස.අ.	: වයස් ගතවීමෙන් හැර සදහටම අබලන්වූවන් (ශාරීරිකව හෝ මානසිකව)
නි.ඇ.	: වයෝතිපත්තින් කාරණමාක අන්රි (උටල් රීතියාක අල්ලතු මනෝරීතියාක) නිරන්තර අණ්ඩිවාළ්වෝට්රවර්කළ්
ස.අ.යැ.	: වයස් ගතවීමෙන් හැර සදහටම අබලන් වූවන් (ශාරීරිකව හෝ මානසිකව) යැපෙන්නන් ඇති
නි.ඇ.අ.	: අතේ අණ්ඩිවාළ්වෝරුටය
ලෙ.	: ලෙඩවූවන් තාවකාලිකව අබලන්වූවන්
පි.	: පිණියාළර්කළ් තර්කාලිකමාක ඇට්රලිළුන්තෝර්
වැ.	: යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් සැමියන් මියගිය
වි.	: අණ්ඩිවාළුම් කුළන්තෙකළුටෙය විතවෙකළ්
වැ.හැ.	: යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් සැමියන් හැර ගිය
වි.කෙ.	: අතේ කණවරාල් කෙවිටප්පට්ට පෙණ්කළ්
වැ.අ.	: යැපෙන දරුවන් සිටින ස්ත්‍රීන් සැමියන්ගේ ආධාර නොලැබී ගොස් ඇති
වි.උ.	: කණවරින් උතවි කිටෙක්කාතු අණ්ඩිවාළුම් කුළන්තෙකළුටෙය පෙණ්කළ්
අ.ද.	: වයස 16 ට අඩු අනාථ දරුවන්
අ.කු.	: 16 වයතිට්කුට්පට්ට කුළන්තෙකළ්
තා.	: තාවකාලිකව මාසික ආධාර ලබන අසනීප හැර අනෙක් විශේෂ හේතු නිසා
ත.	: තර්කාලික මාතාන්ත සකායප්පටි පෙරුවෝර් (පිණි කාරණමාකවන්රි ඒනෙ විසේට විටයඞ්කළ් තොටර්පාක)
සැ.යු.	: ස.සේ./ම.ආ. (01) ආකෘති පත්‍රය පිරවීමේදී අයදුම්කරු/කාරිය ලිවීමට නොදත් කෙනෙක් නම් ඔහු/ඈ විමසා ග්‍රා.සේ.නි. විසින් එය පිරවිය යුතුය.

කවණික්ක වේණ්ටියතු ස.සේ..'.පො.උ. (01) පත්තිරම් නිරප්පප්පටුම් පොළුතු විණ්ණප්පතාරර් එළුත්තරිවර්ට්රවරායිරුන්තාල් විසාරිත්තු කි. සේ. අලුවලරිනාල් නිරප්පප්පටල් වේණ්ටුම්.