මෙය නොමිලේ නිකුත් කරනු ලැබේ.

සාමාජික අංකය

ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
"සමාජ ආරක්ෂණ පියස", අංක 18, රාජගිරිය පාර, රාජගිරිය.
දෙපැ දුරකතන - 0112 886585 / 0112 886586, ෆැක්ස් - 0112 886088

SSBI

සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයට දායකත්වය සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රය

වැදගත් : මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතු අතර,
මේ සම්බන්ධව සෑම මුදල් ගෙවීමකදීම වලංගු රිසිට්පතක් ලබා ගත යුතුය.

"ආරක්ෂාව" දරුවන් සඳහා වන පූර්ව සැලසුම් සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය

මව/ පියා/ භාරකරුගේ විස්තර

1. සම්පූර්ණ නම
   සිංහලෙන් — පූජ්‍ය ... මයා/මිය/මෙය
   ඉංග්‍රීසියෙන්
2. ලිපිනය
3. භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
4. දුරකථන — ස්ථාවර — ජංගම
5. ග්‍රාම නිලධාරී වසම
6. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය
7. වාරික මුදල් ගෙවීමට කැමති — මහජන බැංකුව / ලංකා බැංකුව / තැපැල් කාර්යාලය

දරුවාගේ විස්තර

8. සම්පූර්ණ නම
   සිංහලෙන්
   ඉංග්‍රීසියෙන්
9. උපන් දිනය — දිනය / මාසය / වර්ෂය
10. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය — ස්ත්‍රී / පුරුෂ
11. යම් රෝගී තත්ත්වයක් හෝ අබාධයකින් පෙළෙන්නේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....

.....

ප්‍රකාශනය

මාගේ උපරිම දැනීම හා විශ්වාසය අනුව මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මා විසින් ඉදිරිපත්කර ඇති සියලු තොරතුරු විස්තර හා ප්‍රකාශ සම්පූර්ණයෙන් සත්‍යය හා නිවැරදිය. මාගේ සහ දරුවාගේ අනිකුත් ලියවිලිද මෙම ඕවිසුමේ පදනම වන බවත් මම දනිමි. මෙහි යම් අසත්‍යයක් හෝ අසම්පූර්ණ තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙළිදරව් වුවහොත් වන්දි ගෙවීමකින් තොරව මෙම ඕවිසුම ශූන්‍ය හා බලරහිත වන අතර, මෙම විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට අදාළව දැනට ක්‍රියාත්මකවන හා ඉදිරියේදී පනවනු ලබන නීති රීති හා කොන්දේසි වලට බැඳී සිටීමටත්, මා විසින් සපයා ඇති විස්තර හා ප්‍රකාශවල යම් වෙනසක් සිදුවුවහොත් ඒ බව නොපමාව ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත දන්වා එවීමටත් මෙයින් එකඟවී අත්සන් තබමි.

තවද මා විසින් සපයාදී ඇති තොරතුරු අනුව දරුවාගේ වයස අවුරුදු 18 සම්පූර්ණ වන දින සිට මෙම යෝජනා ක්‍රමයට දායක කළ මුදල් ද සියලු අයිතිවාසිකම් ද එකී දරුවාගේ නමට බැරකොට එම දරුවාට සමාජ ආරක්ෂණ විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයේ සාමාජිකත්වය පිරිනැමීමටත් මෙයින් ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත බලය පවරමි.

වර්ෂ 20 ක්වූ මස දිනදී ය.

.....
මව/ පියා/ භාරකරුගේ අත්සන

CamScanner

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

1. යෝජනා ක්‍රමයට බඳවාගත් දිනය

2. දරුවාගේ ඊළඟ උපන් දිනයට වයස

3. චාරික ගෙවිය යුතු ආකාරය හා ක්‍රමය — මාසික | වාර්ෂික | එකවර

4. ගෙවිය යුතු චාරික සංඛ්‍යාව

5. ගුණාකාර සංඛ්‍යාව

6. ගෙවිය යුතු චාරික මුදල රු.

7. සුදුසුකම් ලැබූ විශ්‍රාම වැටුප රු.

8. කුවිතාන්සි අංකය

9. දිනය

10. ගෙවූ මුදල

11. ගෙවූ චාරික සංඛ්‍යාව

12. දිස්ත්‍රික්කය හා සංකේත අංකය

13. ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය හා සංකේත අංකය

14. බඳවාගත් නිලධාරියාගේ නම

තනතුර

ග්‍රාම නිලධාරී වසම

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

❖ බඳවාගත් නිලධාරී පහත නියමිත ස්ථානයේ (✓) ලකුණ යෙදිය යුතුය.

	ග්‍රාම නිලධාරී *		සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී *		ආර්ථික සංවර්ධන නිලධාරී *
	අලෙවි නියෝජිත		කණ්ඩායම් නායක		වෙනත්

15. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරන අතර, යෝජනා ක්‍රමයේ දායකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
බඳවාගත් නිලධාරියාගේ
අත්සන/මුද්‍රාව

.....
සහතික කිරීම
සහකාර අධ්‍යක්ෂ(සැළසුම්)/
පරිපාලන ග්‍රාම නිලධාරී,
සමෘද්ධි කළමණාකරු

(මෙම සහතික කිරීම * කාණ්ඩය සඳහා පමණි)

16. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් සාමාජිකයාගේ තොරතුරු පරීක්ෂා කෙළෙමි. (නිවැරදි නම් ✓ ලකුණ පහත අදල ස්ථානවල යොදන්න.)

සාමාජිකයාගේ නම		ජා.හැ.අංකය		සාමාජික අත්සන		උපන්දිනය අනුව වයස		මුල් චාරික මුදල	
අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණකර ඇත									

.....
පරීක්ෂා කිරීම
ස.සේ.නි. / ස.සං.සහකාර /
කණ්ඩායම් නායක
අත්සන/මුද්‍රාව

17. අනුමත කරමි.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම් /ස.ප්‍රාදේශීය ලේකම් /
ජ්‍යෙෂ්ඨ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී / දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී

අයදුම්පත පරීක්ෂා කරන ලදී. නිවැරදියි. / සංශෝධනය කරන ලදී. අංක

දරණ චාරික මුදල් සටහන් පොත නිකුත් කළා, සාමාජිකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශකර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
දිනය

.....
කළමණාකාර සහකාර (දිස්ත්‍රික්)