



සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ ගෙවීම් ලැබීම් සඳහා සුදුසු තැනැත්තන්/පවුල් හඳුනාගැනීම - 2024



අයදුම්කරු විසින් අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ලබාදී ඇති උපදෙස් පත්‍රිකාව පළමුව හොඳින් කියවා තිබේදැයි අයදුම්පත පිරවිය යුතුය. අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

" අස්වැසුම් " ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය - දෙවන අදියර

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

(අ) මූලික තොරතුරු

01. දැනටමත් අයදුම්කරුට හෝ පවුලේ සාමාජිකයෙකුට Q&R කේතයක්/HH අංකයක් තිබේද ? ☐ ඔව් ☐ නැත

(අදාල පිළිතුර ඉදිරියෙන් ✓ ලකුණ යොදන්න)

02. ඔව් නම්, අදාල HH අංකය සඳහන් කරන්න :-

03. HH අංකයට අදාල ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

04. වැඩසටහන පිළිබඳ දැනුම්දීම් කළ යුතු භාෂාව තුමික්ද ?

(ආ) අයදුම්කරුගේ තොරතුරු

05. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම* :-

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

06. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)* :-

07. ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)* :-

08. උපන් දිනය* :-

දිනය	මාසය	වර්ෂය

09. ස්ත්‍රී/පුරුෂ :-

10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය* :-

11. පළාත* :-

12. දිස්ත්‍රික්කය* :-

13. ප්‍රාදේශීය ලේකම්* :-

කොට්ඨාශය

14. ග්‍රාම නිලධාරී* :-

වසම්

15. ග්‍රාම නිලධාරී වසම් අංකය :-

16. ප්‍රංශම් දුරකථන අංකය* :-

වෙනත් දුරකථන අංක :-

17. පවුලේ සිටින මුළු සාමාජිකයින් සංඛ්‍යාව* :-

18. මීට පෙර ඔබේ පවුල සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභය ලබාගෙන තිබේද ? (අදාල පිළිතුර ඉදිරියෙන් ✓ ලකුණ යොදන්න) ☐ ඔව් ☐ නැත

(ඇ) පවුලේ සාමාජිකයන් පිළිබඳ තොරතුරු

සාමාජික	සම්පූර්ණ නම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	උපන් දිනය			ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
			දිනය	මාසය	වර්ෂය	
සාමාජික 01						
සාමාජික 02						
සාමාජික 03						
සාමාජික 04						
සාමාජික 05						
සාමාජික 06						

* (පවුලේ සාමාජිකයන් 60 වැඩිනම් එම තොරතුරු ඇමුණුම් ක්‍රියා අයදුම්පතට අමුණන්න)

- මා විසින් සපයා ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරන අතර අසත්‍ය තොරතුරු සැපයීම නීතිය ඉදිරියේ දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදක් බවත්, සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ ලිපිනයේ නොලැබීමට ද හේතුවන බව දැනිමි.
- මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ පිරිනැමීමේදී සහ අවශ්‍යතාවය අනුව ප්‍රතිලාභින් සවිබල ගැන්වීමේ වැඩසටහන් සඳහා ලබාදීමට එකඟ වෙමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
දිනය

ඉහත හේ
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය දරණ " අස්වැසුම් " අයදුම්පත සමත් ආරක්ෂණ තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමට
සලකා බැලීම සඳහා කාරගනිමි.

අංකය

නිලධාරියාගේ නම :-

අත්සන

.....

නිල මුද්‍රාව

දිනය