



ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය



ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි රු.2,000/- දීමනාලාභී පිරික්සීමේ

ඉල්ලුම් පත්‍රය

වර්ෂය - දිස්ත්‍රික්කය -

ගෙවන තැපැල් කාර්යාලය-.....ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය-

වැඩිහිටි කාඩ්පත් අංකය -..... ග්‍රාම නිලධාරී වසම -

1. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම	
2. වර්තමාන ලිපිනය	
3. ප්‍රතිලාභියාගේ උපන් දිනය හා වයස	
4. ප්‍රතිලාභියාගේ ජාතික / වැඩිහිටි හැඳුනුම්පත් අංකය	
5. ඔහු / ඇය ලබන වෙනත් ආධාර	
6. කලත්‍රයාගේ නම හා උපන් දිනය (ජීවත්ව සිටිනම්), ඔහු හෝ ඇය මෙම දීමනාව ලබන්නේද?	ඔව් () නැත ()
7. ප්‍රතිලාභියා දීමනාව ලැබීම ඇරඹූ වර්ෂය හා මාසය	
9. ප්‍රතිලාභියාගේ මාසික ආදායම (රු)	
10. වෙනත් කිව යුතු කරුණු	
11. නියෝජිතයෙක් පත් කර ඇත්නම්, I. නියෝජිතයාගේ නම :- II. ප්‍රතිලාභියාට ඇති සම්බන්ධතාවය :- III. හැඳුනුම්පත් අංකය :- IV. ලිපිනය :-	

ඉහතින් සඳහන් කරන ලද කරුණු නිවැරදි බවත්, ආධාර ලබන අය මාගේ කොට්ඨාශයේ පදිංචි බවත්, තවදුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය -

.....

අංකය -

ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

තවදුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය -

.....

සමාජ සේවා නිලධාරී/ වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර/
සංවර්ධන නිලධාරී අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

තවදුරටත් ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි දීමනාව ගෙවීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

දිනය -

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව)