

ශ්‍රව්‍යාබාධිත (බිහිරි) පුද්ගලයන් වෙනුවෙන් විශේෂ හඳුනාගැනීමේ කිරීම

1. දිස්ත්‍රික්කය :-
2. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-
3. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-
4. ශ්‍රව්‍යාබාධිත (බිහිරි) පුද්ගලයාගේ නම :-
5. වනත් නම් වලින් හැඳින්වෙන නම :-
6. ලිපිනය :-
7. උපන් දිනය :-
8. උපන් ස්ථානය :-
9. ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හඳුනාගැනීමේ අංකය :-
10. රැකියාව :-
11. ජාතිය හා පුරවැසිභාවය :-
12. හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු අයගේ නම, ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-
.....
.....

..... පදිංචි

..... වන මම ශ්‍රව්‍යාබාධිත (බිහිරි) පුද්ගලයකු බව සත්‍ය වශයෙන්ම ප්‍රකාශ කර සිටින අතර, ඉහත දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදි බව ද, ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මා වෙනුවෙන් ශ්‍රව්‍යාබාධිත (බිහිරි) පුද්ගලයන් සඳහා නිකුත් කෙරෙන විශේෂ හඳුනාගැනීමේ කිරීම කරන ලෙස ද ඉල්ලා සිටිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව :-

මාගේ වසමේ අංක තැන පදිංචි

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මාගේ හැඟීමේ හැටියට ශ්‍රව්‍යාබාධයෙන් (බිහිරි) පෙළෙන අයෙකු බව සහතික කරමි. මෙහි අමුණා ඇති ඡායාරූපයෙන් දැක්වෙන්නේ අදාළ අයගේ ඡායාරූපයක් බවත්, සහතික කරමි. වැඩිදුරටත් ඔහුගේ / ඇයගේ ආබාධය පිළිබඳව ඔහු / ඇය විසින් ඉදිරිපත් කළ වෛද්‍ය සහතිකයක් මෙයට අමුණා ඇත. ඔහු / ඇය වෙනුවෙන් හඳුනාගැනීමේ කිරීම සුදුසු බව වාර්තා කරමි.

.....
එක් ඡායාරූපයක් මෙහි අලවන්න
(ඡායාරූපය මත ග්‍රාම නිලධාරී සහතික කළ යුතුය)

.....
දිනය

.....
ග්‍රාම නිලධාරී
නිල මුද්‍රාව