



සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

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



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

" අස්වැසුම " ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය - දෙවන අදියර

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

(අ) මූලික තොරතුරු

- 01. දැනටමත් අයදුම්කරුට හෝ පවුලේ සාමාජිකයෙකුට QR කේතයක්/HH අංකයක් තිබේද ?
02. ඔව් නම්, අදාල HH අංකය සඳහන් කරන්න* :-
03. HH අංකයට අදාල ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය* :-
04. වැඩසටහන පිළිබඳ දැනුම්දීම් කළ යුතු භාෂාව කුමක්ද ?

(ආ) අයදුම්කරුගේ තොරතුරු

- 05. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම*
06. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)*:-
07. ලිපිනය (මුහුණත කැපිටල් අකුරෙන්)*
08. උපන් දිනය*
09. ස්ත්‍රී/පුරුෂ :-
10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය* :-
11. පළාත*
12. දිස්ත්‍රික්කය* :-
13. ප්‍රාදේශීය ලේකම්*
14. ග්‍රාම නිලධාරී*
15. ග්‍රාම නිලධාරී වසම් අංකය :-
16. ජංගම දුරකථන අංකය*
17. පවුලේ සිටින මුළු සාමාජිකයින් සංඛ්‍යාව* :-
18. මීට පෙර ඔබේ පවුල සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභය ලබාගෙන තිබේද ?

මුහුණත ගේ
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය දරණ " අස්වැසුම " අයදුම්පත සමාජ ආරක්ෂණ තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමට සලකා බැලීම සඳහා භාරගනිමි.

නිලධාරියාගේ නම :-

අත්සන :-
නිල මුද්‍රාව
දිනය



සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

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



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

(ඇ) පවුලේ සාමාජිකයන් පිළිබඳ තොරතුරු

සාමාජික	සම්පූර්ණ නම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	උපන් දිනය			ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
			දිනය	මාසය	වර්ෂය	
සාමාජික 01						

- 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 හිමිකම් නොලැබීමට ද හේතුවන බව දනිමි.
- මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සුඛසාධක ප්‍රතිලාභ පිරිනැමීමේදී සහ අවශ්‍යතාවය අනුව ප්‍රතිලාභින් සවිබල ගැන්වීමේ වැඩසටහන් සඳහා ලබාදීමට එකඟ වෙමි.

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය