



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 ?  
(අදාල පිළිතුර ඉදිරියෙන් ✓ ලකුණ යොදන්න)

ඔව්

නැත

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\*  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

06. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)\*

07. ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)\*

08. උපන් දිනය\* :-

09. ස්ත්‍රී/පුරුෂ :-

10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය\* :-

11. පළාත\* :-

12. දිස්ත්‍රික්කය\* :-

13. ප්‍රාදේශීය ලේකම්\* :-  
කොට්ඨාශය

14. ග්‍රාම නිලධාරී\* :-  
වසම

15. ග්‍රාම නිලධාරී වසම් අංකය :-

16. ජංගම 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)

(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 6ට වැඩිනම් එම තොරතුරු ඇමුණුමක ලියා 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 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

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

නිලධාරියාගේ නම :-

අත්සන :-

නිල මුද්‍රාව

දිනය