



**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)