සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායිකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

සුබසාධක 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* (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-.....

06. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)* :-.....

07. ලිපිනය (ඉංග්‍රිසි කැපිටල් අකුරෙන්)* :-.....

08. උපන් දිනය* :- දිනය ☐☐ මාසය ☐☐ වර්ෂය ☐☐☐☐

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) ඔව් ☐ නැත ☐

(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 අමුනන්න)**

- **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, සුබසාධක ප්‍රතිලාභ හිමිකම් නොලැබීමට ද හේතුවන බව දනිමි.**
- **මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සුබසාධක ප්‍රතිලාභ පිරිනැමීමේදී සහ අවශ්‍යතාවය අනුව ප්‍රතිලාභීන් 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 භාරගතිමි.

අංකය ☐

නිළධාරියාගේ නම :-.....

අත්සන :-..... ....

නිල මුද්‍රාව දිනය