

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
ආබාධිත පුද්ගලයන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය  
ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා අවිනාශීය ලබාදීම

A. කොටස

පවුල පිළිබඳ විස්තර :

දිස්ත්‍රික්කය : \_\_\_\_\_ ප්‍රා.ලේ කාර්යාලය : \_\_\_\_\_ ප්‍රා.නි වසම : \_\_\_\_\_

1.1 ජන්ද හිමි නාමලේඛනය පරිදි පවුලේ ආබාධ සහිත පුද්ගලයන්ගේ කොටසුරු.

නම	සංඝණිතයාට ඇති නැගුණම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	විවාහක/අවිවාහක භාවය	උපන්දිනය	ආබාධිත භාවය

1.2 ජන්ද හිමි නාමලේඛනයේ සඳහන් පවුලේ අනෙකුත් සාමාජිකයන් පිළිබඳ කොටසුරු.

නම	සංඝණිතයාට ඇති නැගුණම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	විවාහක/අවිවාහක භාවය	උපන්දිනය	රැකියාව

2. තවදුරටත් ලිපිනය :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. පවුලේ සාමාජිකයන්ගේ ආදායම් තත්වය :

ආදායම් මාර්ගය	මාසික ආදායම් (රුපියල්)
එකතුව	



D. කොටස

සැ.ප්‍ර මෙම කොටස වෛද්‍යවරයා විසින්ම පිරවිය යුතුයි.

රජයේ රෝහල .....

1. රෝගියාගේ නම } \_\_\_\_\_  
Name of Patient

2. ආබාධිත භාවය } \_\_\_\_\_  
Disability

වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය } \_\_\_\_\_  
Medical Officer's recommendation

.....  
වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන / නිල මුද්‍රාව  
Signature of Medical Officer/  
Stamp

E. කොටස

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය :

1. ආබාධිත තත්වය පිළිබඳ නිරවද්‍යතාවය

පූර්ව අන්ධ  පූර්ව ශ්‍රවණ හා කර්ණාබාධ  මන්දමානසික  සුසුම්නාච වහානි

දෙස අක්ෂය අහිමි  මස්තිෂ්කාසාදයෙන් පෙළෙන  චක්‍ර ආබාධිත  ඔටියම්

ආබාධ සහිත පුද්ගලයා උපකරණයක් භාවිතා කරන්නේද?

..... දින මා විසින් පොද්ගලිකව..... නැමැති අය  
නිරීක්ෂණය කරන ලදී. ඔහු..... නැමැති ආබාධිත  
තත්වයෙන් පෙළෙන බවත් ඔහුව ජීවනාධාර ලබාදීම පුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....  
සමාජ සේවා නිලධාරී/ සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරී

F. කොටස

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය

ජීවන තත්වය දියුණු කිරීම සඳහා වන ශ්‍රාම නිලධාරී / සමාජ සේවා නිලධාරී/ සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරී  
නිර්දේශය අනුමත කරමි.

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
රට්ටු මුද්‍රාව