

සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ අරමුදල
සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීමේ අයදුම් පත්‍රය

01. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
02. ලිපිනය :-
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- දුරකථන අංකය :-
04. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- ග්‍රා. නි. වසම් :-
05. සහනාධාර වටිනාකම :- ගිණුම් අංකය :-
06. සමෘද්ධි සමාජ ආරක්ෂණ හිමිකම් පත්‍ර අංකය :-
07. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලා සිටිනු ලබන කාරණය :-

(අ) උපතක් නම් :

1. දරුවාගේ නම :-
2. උපන් දිනය :-
3. උපන් ලියාපදිංචි කළ දිනය හා අංකය :-
4. උපත ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :-
 (උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ආ) විවාහයක් නම් :

1. විවාහ වූ අයගේ නම :-
2. විවාහය සිදුවූ දිනය :-
3. විවාහය ලියාපදිංචි කළ දිනය හා අංකය :-
4. විවාහය ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :-
 (විවාහ සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඇ) ප්‍රතිලාභියා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහල් ගතවීමක් නම් :

(රජයේ රෝහලක නේවාසිකව වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගැනීමට පමණි)

1. ප්‍රතිලාභියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
2. රෝහල් ගතවූ දිනය හා පිටවූ දිනය :-
3. නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ගත් දින ගණන :-
4. නේවාසික වූ රෝහලේ නම හා දිස්ත්‍රික්කය :-
 (වෛද්‍ය සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත)

(ඈ) මරණයක් නම් :

1. මියගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :-
2. මියගිය දිනය :-
3. ස්වභාවික මරණයක්ද නැත්නම් වෙනත් හේතුවක්ද ? :-
4. මරණ ලියාපදිංචි කළ රෙජිස්ටාර්ගේ නම හා කොට්ඨාශය :-
 (මරණ සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණා ඇත)

08. ආරක්ෂණ හිමිකම් ඉල්ලනු ලබන අයට ප්‍රතිලාභියාගේ ඇති ඥාතීත්වය :-

09. මීට පෙර ආරක්ෂණ හිමිකම් ප්‍රතිලාභ ලබා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :-

1. දිනය :- 02. මුදල :- 03. කාරණය :-

ඉහත සඳහන් කරුණු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, මොනාමත කරුණක්වත් මා දැනුවත්ව වසන් කර නොමැති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන

නම :-

සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරීගේ නිර්දේශය. ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය බවත් අයදුම්කරු හිමිකම් ලැබීමට සියළු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවට මා පෞද්ගලිකව සැහීමකට පත්වීමට සූදානම්ව සහතික කරමි.	 සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරීගේ අත්සන නම හා කොට්ඨාශය (නිල මුද්‍රාව)
සමෘද්ධි කළමනාකරු (මූලස්ථාන), ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පත සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.	 කළාප කළමනාකරු
ප්‍රාදේශීය ලේකම්, අයදුම්කරු සියළු වාරික ගව්‍යා ඇති බවත් හිමිකම් ලැබීමට සියළු සුදුසුකම් ලබා ඇති බවට අදාළ ලේඛන පරීක්ෂා කර බැලූ බවත් සහතික කරමි.	 මූලස්ථාන දිව්‍යාගුම කළමනාකරු අත්සන හා නම.
අනුමත කරමි.	 ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන
මුදල් ගෙවීමෙන් පසු සම්පූර්ණ කළ යුතුය. ගෙවූ මුදල :- රු. වෙක්පත් අංකය :-	 ගණකාධිකාරී.