මෙය නොමිලේ නිකුත් කරනු ලැබේ.	සාමාජික අංකය										

ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය

සමාජ සවිබලගැන්වීම් හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය
''සමාජ ආරක්ෂණ පියස'', අංක 18, රාජගිරිය පාර, රාජගිරිය.
පොදු දුරකතන - 0112 886585 / 0112 886586, ක්ෂණික ඇමතුම් - 0112 886088

SSBI

සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයට දායකත්වය සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රය

වැදගත් : මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ දායකත්වය ඉල්ලුම් කරනු ලබන අයගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතු අතර,
මේ සම්බන්ධව සෑම මුදල් ගෙවීමකදීම වලංගු රිසිට්පතක් ලබා ගත යුතුය.

"සුරැකුම" විශ්‍රාම වැටුප් ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය

1. සම්පූර්ණ නම — පූජ්‍ය

මයා/මිය/මෙය

2. ලිපිනය

3. මුල් අකුරු සමඟ නම

4. දුරකතන — ස්ථාවර — ජංගම

5. සම්පූර්ණ නම හා ලිපිනය ඉංග්‍රීසියෙන්

6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

7. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය — ස්ත්‍රී | පුරුෂ

8. උපන් දිනය = දිනය ____ මාසය ____ වර්ෂය ____

9. සිවිල් තත්වය = අවිවාහක /දැනට විවාහක /වෙන් වූ /දික්කසාද වූ /වැන්දඹු

10. දායක මුදල් ගෙවීමට කැමති බැංකු ශාඛාවේ හෝ තැපැල් කාර්යාලයේ නම

11. පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ අංකය හා නම

12. පසු උරුමකරු / කාරිය නම් කිරීම — නම

ඥාතිත්වය — ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

13. දැනට ඔබ රෝගීව හෝ යම් අබලතාවයකින් පෙළෙන්නේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....

.....

ප්‍රකාශනය

මාගේ උපරිම දැනිම හා විශ්වාසය අනුව මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මවිසින් ඉදිරිපත් කර ඇති සියළු තොරතුරු විස්තර හා ප්‍රකාශ සම්පූර්ණයෙන් සත්‍යය හා නිවැරදි බවත්, මෙම යෝජනා පත්‍රය සමඟ ඉදිරිපත් කරනු ලබන අනිකුත් ලියවිලිද මෙම ගිවිසුමේ පදනම වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් අසත්‍යයක් හෝ අසම්පූර්ණ තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙලිදරව් වුවහොත් වන්දි ගෙවීමකින් තොරව මෙම ගිවිසුම ශූන්‍ය හා බලරහිත වන අතර, මෙම විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට අදාලව දැනට ක්‍රියාත්මක වන හා ඉදිරියේදී පනවනු ලබන නීති රීති හා කොන්දේසි වලට බැඳී සිටිමටත් , මවිසින් සපයා ඇති විස්තර හා ප්‍රකාශ වල යම් වෙනසක් සිදුවුවහොත් ඒ බව නොපමාව ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත දන්වා එවීමටත් මෙයින් එකඟවී හාර ගනිමි.

වර්ෂ 20 ක්වූ මස දිනදී ය.

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

1. යෝජනා ක්‍රමයට බඳවාගත් දිනය

2. ඊළඟ උපන් දිනයට වයස

3. වාරික ගෙවිය යුතු ආකාරය හා ක්‍රමය — මාසික | ත්‍රෛමාසික | වාර්ෂික | එකවර

4. ගෙවිය යුතු වාරික සංඛ්‍යාව

5. ගුණාකාර සංඛ්‍යාව

6. ගෙවිය යුතු වාරික මුදල රු.

7. සුදුසුකම් ලැබූ විශ්‍රාම වැටුප රු.

8. කුවිතාන්සි අංකය

9. දිනය

10. ගෙවූ මුදල

12. දිස්ත්‍රික්කය හා සංකේත අංකය

11. ගෙවූ වාරික සංඛ්‍යාව

13. ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය හා සංකේත අංකය

14. බඳවාගත් නිලධාරියාගේ නම

තනතුර

ග්‍රාම නිලධාරී වසම

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

❖ හඳුන්වාදෙන නිලධාරි පහත නියමිත ස්ථානයේ (✓) ලකුණ යෙදිය යුතුය.

	ග්‍රාම නිලධාරී		සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී		ආර්ථික සංවර්ධන නිලධාරී		වෙනත්

15. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරන අතර, යෝජනා ක්‍රමයේ දායකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
බඳවාගත් නිලධාරියාගේ
අත්සන/මුද්‍රාව

.....
සහතික කිරීම
සහකාර අධ්‍යක්ෂ(සැළසුම්)/
පරිපාලන ග්‍රාම නිලධාරී,
සමෘද්ධි කළමණාකරු

16. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් සාමාජිකයාගේ තොරතුරු පරීක්ෂා කෙළෙමි. (නිවැරදි නම් ✓ ලකුණ පහත අදාල ස්ථානවල යොදන්න.)

සාමාජිකයාගේ නම		ජා.හැ.අංකය		සාමාජික අත්සන		උපන්දිනය අනුව වයස		මුල් වාරික මුදල	
අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණකර ඇත									

17. අනුමත කරමි.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම් /ස.ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අත්සන/මුද්‍රාව

.....
පරීක්ෂා කිරීම
ස.සේ.නි. / ස.සං.සහකාර
අත්සන/මුද්‍රාව

අයදුම්පත පරීක්ෂා කරන ලදී. නිවැරදියි. / සංශෝධනය කරන ලදී. අංක

දරණ වාරික මුදල් සටහන් පොත නිකුත් කලා, සාමාජිකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
දිනය

.....
ජ්‍යෙෂ්ඨ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී / දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී

මෙය නොමිලේ නිකුත් කරනු ලැබේ.	සාමාජික අංකය										

ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය

සමාජ සවිබලගැන්වීම් හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය

''සමාජ ආරක්ෂණ පියස'', අංක 18, රාජගිරිය පාර, රාජගිරිය.

පොදු දුරකතන - 0112 886585 / 0112 886586, ක්ෂණික ඇමතුම් - 0112 886088

SSBI

සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයට දායකත්වය සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රය

වැදගත් : මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය සමඟ දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා එවිය යුතු අතර,
මේ සම්බන්ධව සෑම මුදල් ගෙවීමකදීම වලංගු රිසිට්පතක් ලබා ගත යුතුය.

"ආරක්ෂාව" දරුවන් සඳහා වන පූර්ව සැලසුම් සමාජ ආරක්ෂණ ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය

මව/ පියා/ භාරකරුගේ විස්තර

1. සම්පූර්ණ නම
   සිංහලෙන් — පූජ්‍ය / මයා/මිය/මෙය
   ඉංග්‍රීසියෙන්
2. ලිපිනය
3. භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
4. දුරකථන — ස්ථාවර / ජංගම
5. ග්‍රාම නිළධාරී වසම
6. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය
7. වාරික මුදල ගෙවීමට කැමති — මහජන බැංකුව / ලංකා බැංකුව / තැපැල් කාර්යාලය

දරුවාගේ විස්තර

8. සම්පූර්ණ නම
   සිංහලෙන්
   ඉංග්‍රීසියෙන්
9. උපන් දිනය — දිනය / මාසය / වර්ෂය
10. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය — ස්ත්‍රී / පුරුෂ
11. යම් රෝගී තත්ත්වයක් හෝ අබාධයකින් පෙළෙන්නේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....

.....

ප්‍රකාශනය

මාගේ උපරිම දැනීම හා විශ්වාසය අනුව මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මාවිසින් ඉදිරිපත් කර ඇති සියලු තොරතුරු විස්තර හා ප්‍රකාශ සම්පූර්ණයෙන් සත්‍යය හා නිවැරදිය. මාගේ සහ දරුවාගේ අනිකුත් ලියවිලිද මෙම ගිවිසුමේ පදනම වන බවත් මම දනිමි. මෙහි යම් අසත්‍යයක් හෝ අසම්පූර්ණ තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙළිදරව් වුවහොත් වන්දි ගෙවීමකින් තොරව මෙම ගිවිසුම ශූන්‍ය හා බලරහිත වන අතර, මෙම විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට අදාලව දැනට ක්‍රියාත්මක වන හා ඉදිරියේදී පනවනු ලබන නීති රීති හා කොන්දේසි වලට බැඳී සිටීමටත්, මාවිසින් සපයා ඇති විස්තර හා ප්‍රකාශ වල යම් වෙනසක් සිදුවුවහොත් ඒ බව නොපමාව ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත දන්වා එවීමටත් මෙයින් එකඟවී අත්සන් තබමි.

තවද මාවිසින් සපයාදී ඇති තොරතුරු අනුව දරුවාගේ වයස අවුරුදු 18 සම්පූර්ණ වන දින සිට මෙම යෝජනා ක්‍රමයට දායක කල මුදල් ද සියලු අයිතිවාසිකම් ද එකී දරුවාගේ නමට බැරකොට එම දරුවාට සමාජ ආරක්ෂණ විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයේ සාමාජිකත්වය පිරිනැමීමටත් මෙයින් ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය වෙත බලය පවරමි.

වර්ෂ 20 ක්වු මස දිනදී ය.

.....

මව/ පියා/ භාරකරුගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

1. යෝජනා ක්‍රමයට බඳවාගත් දිනය

2. දරුවාගේ ඊළඟ උපන් දිනයට වයස

3. වාරික ගෙවිය යුතු ආකාරය හා ක්‍රමය — මාසික | වාර්ෂික | එකවර

4. ගෙවිය යුතු වාරික සංඛ්‍යාව

5. ගුණාකාර සංඛ්‍යාව

6. ගෙවිය යුතු වාරික මුදල රු.

7. සුදුසුකම් ලැබූ විශ්‍රාම වැටුප රු.

8. කුවිතාන්සි අංකය

9. දිනය

10. ගෙවූ මුදල

12. දිස්ත්‍රික්කය හා සංකේත අංකය

11. ගෙවූ වාරික සංඛ්‍යාව

13. ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාශය හා සංකේත අංකය

14. බඳවාගත් නිලධාරියාගේ නම

තනතුර

ග්‍රාම නිලධාරී වසම

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

❖ හඳුන්වාදෙන නිලධාරී පහත නියමිත ස්ථානයේ (✓) ලකුණ යෙදිය යුතුය.

	ග්‍රාම නිලධාරී		සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී		ආර්ථික සංවර්ධන නිලධාරී		වෙනත්

15. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරන අතර, යෝජනා ක්‍රමයේ දායකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
බඳවාගත් නිලධාරියාගේ
අත්සන/මුද්‍රාව

.....
සහතික කිරීම
සහකාර අධ්‍යක්ෂ(සැළසුම්)/
පරිපාලන ග්‍රාම නිලධාරී,
සමෘද්ධි කළමණාකරු

16. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් සාමාජිකයාගේ තොරතුරු පරීක්ෂා කළෙමි. (නිවැරදි නම් ✓ ලකුණ පහත අදාල ස්ථානවල යොදන්න.)

සාමාජිකයාගේ නම		ජා.හැ.අංකය		සාමාජික අත්සන		උපන්දිනය අනුව වයස		මුල් වාරික මුදල	
අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණකර ඇත									

.....
පරීක්ෂා කිරීම
ස.සේ.නි. / ස.සං.සහකාර
අත්සන/මුද්‍රාව

17. අනුමත කරමි.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම් /ස.ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අත්සන/මුද්‍රාව

අයදුම්පත පරීක්ෂා කරන ලදී. නිවැරදියි. / සංශෝධනය කරන ලදී. අංක

දරණ වාරික මුදල් සටහන් පොත නිකුත් කලා, සාමාජිකත්වය ලබාදීම සඳහා නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
දිනය

.....
ජ්‍යෙෂ්ඨ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී / දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී