

සුවසවිය සඳහා අයදුම් පත්‍රය

1. අ. සාමාජිකයාගේ සම්පූර්ණ නම :-
- ආ. (i.) උපන් දිනය :- (ii.) වයස (ආසන්න මාස හයට) :-
- ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- ඈ. විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය (තිබේනම්) :-
- ඉ. (i.) නිලය/තරාතිරම :- (ii) නිල අංකය :-
- (iii) අංශය/දෙපාර්තමේන්තුව :-
- ඊ. සිවිල් ආරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවට බැඳුණු දිනය :-
- උ. පුද්ගලික ලිපිනය (i.) ස්ථිර :-
- (ii) තාවකාලික :-
- ඌ. දුරකථන අංකය තිබේ නම් :-
- එ. විවාහක / අවිවාහක බව :-
- ඵ. ළගම ඇති පොලිස් ස්ථානය :-
- ඹ. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :-

2. පහත සඳහන් රෝගාබාධ වලින් ඔබ පෙළෙන්නම් හෝ ඒ සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නම් හෝ එම රෝගාබාධ වලින් පෙළෙන බවට වෛද්‍යවරයෙකු විසින් නිර්දේශ කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න.

අ. i.නෘදයාබාධ ii.අධික රුධිර පීඩනය ආ. පෙනහළු ආබාධ ඇ. දියවැඩියාව ඈ. ආමාශයික රෝග ඉ. අක්මාව, මුත්‍රාශ්‍රය ආශ්‍රිත රෝග ඊ. වකුගඩු රෝග උ. ප්‍රජනන පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝග ඌ. පිළිකා එ. මානසික ආබාධ	
--	--

3. අ. ඔබ දුම්පානය කරන්නේද ? ඔව් / නැත
- ආ. ඔබ මත්පැන් පානය කරන්නේද ? ඔව් / නැත

දිනපතා	
ඉදහිට	
දිනපතා	
ඉදහිට	

4. ඔබ කිසියම් වෛද්‍යවරයකු විසින් යම් වෛද්‍ය වර්ගීකරණයකට ලක් කර ඇත්ද? එසේ නම් වර්ගීකරණය සඳහන් කරන්න.

5. අ. පවුලේ විස්තරය

සාමාජිකයා	වයස	මියගොස් සිටිනම් මියගිය හේතුව
බිරිඳ / ස්වාමි පුරුෂයා		
දරුවන් - පිරිමි		
ගැහැණු		
මව		
පියා		
සහෝදරයන්		
සහෝදරියන්		

ආ. ඉහත සාමාජිකයන් අංක 02 හි සඳහන් රෝගාබාධ වලින් පෙළෙනම් ඒ පිළිබඳ විස්තර ලියා දක්වන්න.

6. කාලානුසාදේ විස්තර (බිරිඳ / ස්වාමි පුරුෂයාගේ විස්තර)

- අ. සම්පූර්ණ නම :-
- ආ. උපන් දිනය :-
- ඇ. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- ඈ. ලිපිනය :-
- ඉ. විවාහ වූ දිනය :-
- ඊ. රැකියාව :-
- උ. රැකියාව කරන ස්ථානයේ ලිපිනය :-
- ඌ. එහි දුරකථන අංකය :-
- එ. ඔහු/ඇය සිවිල් ආරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන්නේද?

(සැලකිය යුතුයි:- කාලානුසාදේ (බිරිඳ හෝ සැමියාගේ) රැකියාව කුමක්ද යන්න සඳහන් කිරීම අනිවාර්ය වන අතර ඔහු/ඇය සිවිල් ආරක්ෂක නම් නිල අංක 02ම යොදන්න.ගෘහණියක් හෝ ගොවිතැනෙහි යෙදෙන අයෙක් නම් ඒ බවද සඳහන් කරන්න.)

7. පවුලේ විස්තරය (අවිවාහක සිවිල් ආරක්ෂක නිලධාරීන් සඳහා)

- අ. ඔබගේ මව හෝ පියා රැකියාවක නියුක්ත වේනම් ඔහුගේ/ඇයගේ නම, රැකියාව, රැකියා ස්ථානය සහ එහි දුරකථන අංකය සඳහන් කරන්න -
- ආ. ඔබගේ සහෝදර සහෝදරියන් රැකියාවල නියුක්ත වේනම් ඔහුගේ/ ඇයගේ නම, රැකියාව, රැකියා ස්ථානය සහ එහි දුරකථන අංකය සඳහන් කරන්න -

8. ඔබ වෙනත් රැකියාවක නියුක්ත වන්නේද? ඒ පිළිබඳ විස්තර දක්වන්න.

9. ඔබට ලැබෙන පහත ප්‍රතිලාභ සඳහා ප්‍රතිලාභීන් නම් කරන්න. (ජාතික හැඳුනුම්පත තිබේ නම් අංකය සඳහන් කරන්න)

- අ. මරණ වන්දි ප්‍රතිලාභය -
- ආ. හදිසි අනතුරකින්/රෝගාබාධයකින් පූර්ණ ආබාධිත වීම -
- ඇ. බරපතල රෝග ආවරණය -

(ආ සහ ඇ සඳහා ප්‍රතිලාභීන්ට වන්දි ගෙවනු ලබනුයේ සාමාජිකයා වන්දි ලබා ගැනීමට යෝග්‍ය කායික මානසික තත්වයක නොසිටින අවස්ථාවකය)

10. ප්‍රතිලාභ වලට සුදුසුකම් ලබන දුරුවන්ගේ සම්පූර්ණ නම් සහ උපන් දින දක්වන්න

11. මා විසින් ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු හා විස්තර මාගේ දැනීමේ ප්‍රමාණයට සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සනාථ කරමි. තවද අසත්‍ය තොරතුරු සපයා වංචනිකව කටයුතු කිරීම මෙම යෝජනා ක්‍රමය යටතේ ලැබිය යුතු වන්දිය හෝ ඉන් කොටසක් අහිමි වීමට හේතුවක් වන බව මම දනිමි.

ඉහතින් සපයා ඇති තොරතුරු (උදා :- ලිපිනය, විවාහක / අවිවාහක භාවය) වෙනස් වන්නේ නම් ඒ බව කළමණාකරණ මණ්ඩලයට ලිඛිතව දැන්වීමට එකඟ වෙමි.

මා විසින් මෙම යෝජනා ක්‍රමය යටතේ දැනට ලැබෙන වරප්‍රසාද හා ඉදිරියේදී තීරණය කරන වරප්‍රසාද, පනවා ඇති කොන්දේසි ඉදිරියේදී කළමණාකරණ මණ්ඩලය පනවන කොන්දේසි හා නිතරිති වලට එකඟ වෙමි.

තවද මෙම යෝජනා ක්‍රමයේ සියලුම කරුණු පිලිබඳව කළමණාකරණ මණ්ඩලයේ තීරණය අවසන් තීරණය වශයෙන් පිළිගැනීමට එකඟ වෙමි.

.....
සාමාජිකයාගේ අත්සන

සාක්ෂි 01

සාක්ෂි 02

නම -
නිල අංකය -
අත්සන -

නම -
නිල අංකය -
අත්සන -

සැලකිය යුතුයි :- 01. සුවසචිය අරමුදලෙහි සාමාජිකත්වය හිමි අයවලුන්ට පමණක් මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සාක්ෂිකරුවන් ලෙස අත්සන් කළ හැකි බව සලකන්න.

02. සුවසචිය සාමාජික අයදුම් පත්‍රය අනිවාර්යයෙන්ම සම්පූර්ණ කර මුල් පිටපත අදාල බලකා මූලස්ථානයේ කාරක සභික භාරයේ තැබිය යුතු අතර පිටපතක් තමන් ළඟ තබා ගත යුතුය. ගොණු ඉදිරිපත් කිරීමේදී එහි ඡායා පිටපතක් මුල් පිටපතින් උපුටාගත් සත්‍ය පිටපතක් බවට අණදෙන නිලධාරී විසින් සහතික කළ යුතුය.

--	--	--	--	--	--	--	--

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**සුවසචය අරමුදල - සිවිල් ආරක්‍ෂක දෙපාර්තමේන්තුව
ප්‍රතිලාභ ඉල්ලීමේ අයදුම් පත්‍රය**

01). සාමාජිකයාගේ / සාමාජිකාවගේ තොරතුරු :-

- i සම්පූර්ණ නම :
- ii නිල අංකය (පැරණි හා නව නිල අංක 02 ම යොදන්න) :
- iii උපන් දිනය :
- iv ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- v ලිපිනය :
- vi විවාහක / අවිවාහක බව
- vii සේවයට බැඳුණු දිනය :
- viii සේවය අත්හිටුවා ඇත්ද යන වග : - නැවත සේවය ලැබූ දිනය :
(අනුහිටුවා ඇත්නම් සේවය අත්හිටවූ දිනය සහ නැවත සේවයේ යෙදවූ දිනය)
- ix සේවය අත්හිටවූ කාලයේ වාරික මුදල් ගෙවා තිබේද :

02) ප්‍රතිලාභ ඉල්ලීම සම්බන්ධ විස්තර :- (අදාළ කොටස පමණක් පිරවිය යුතුය)

- i සාමාජික මරණ :
 - අ. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
 - ආ. ලිපිනය :
 - ඇ. සාමාජිකයාට ඇති ඥාතීත්වය :
 - ඈ. මියගිය දිනය :
 - ඉ. මරණයට හේතුව :

(මරණ සහතිකය , ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය - පදිංචිය පිළිබඳව , මියගිය අය විවාහක නම් විවාහ සහතිකය , අවිවාහක නම් උප්පැන්නය අමුණාහින)

- ii වෛද්‍ය ප්‍රතිලාභ (සාමාජික/ බිරිඳ/ස්වාමියා/දරුවා/දෙමව්පියන්) :
 - අ. සම්පූර්ණ නම :
 - ආ. රෝහල් ගත විමට හේතුව :
 - ඇ. රෝහල් ගත වූ දිනය හා පිටවූ දිනය:
 - ඈ. මීට පෙර වෛද්‍ය ප්‍රතිලාභ ලබා ඇත්නම් විස්තර :

(රජයේ රෝහලක වෛද්‍ය වරයකුගේ නිල මුද්‍රාව සහිත වෛද්‍ය වාර්තා පමණක් පිළිගනු ලබන අතර ව්‍යවස්ථාවේ ඇමුණුමෙහි " අ" හි රෝගාබාධ 57 ට අදාළ රෝගයක් බවට සහතික කර ඉදිරිපත් කල යුතුය.)

- iii විශ්‍රාම යාම (සාමාජිකයා) :
 - අ. සම්පූර්ණ නම :
 - ආ. මීට පෙර සුවසචය අරමුදලේ ප්‍රතිලාභ ලබා ඇත්නම් විස්තර :
 - ඇ. විශ්‍රාම ගත් දිනය :

iv ඥාති මරණ (බිරිඳ/ස්වාමියා/දරුවන්/දෙමව්පියන් සඳහා) :

අ. මිය ගිය අයගේ සම්පූර්ණ නම :

ආ. මිය ගිය අයට ඇති ඥාති සම්බන්ධය :

ඇ. මිය ගිය දිනය :

ඈ. මරණයට හේතුව :

(මරණ සහතිකය , මියගිය අය දරුවකු නම් දරුවාගේ උප්පැන්නය , සහකරු / සහකාරියගේ උප්පැන්න හා විවාහ සහතිකය , මව්පියන් නම් සාමාජිකයාගේ උප්පැන්නය, බිරිඳ/ස්වාමි පුරුෂයා නම් විවාහ සහතිකය සහ ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය අමුණාත්ත)

03. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය:-

ඉහත මා විසින් සපයා ඇති කරුණු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බැවින් මා හට

දිනය : අයදුම්කරු/ කාරියගේ අත්සන

04. සුවසචය කාරක සභිකගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන අය විසින් සටහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය/අසත්‍ය බවත්, ඒ සඳහා අදාළ ලිපි ලේඛණ අමුණා ඇති/හැති බවත්, මා විසින් පෞද්ගලිකව සොයා බලා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

දිනය : අත්සන :

දුරකථන අංකය : නිල අංකය හා නම :

නිල මුද්‍රාව :

05. බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය

..... බලකා මූලස්ථානයට/පුහුණු පාසැලට අනුයුක්තව රාජකාරි කරන/කල, දිස්ත්‍රික් නිලධාරී/පෝෂ්ඨ නියාමක/නියාමක/උප නියාමක/සි.ආ.හට/සි.ආ.කාන්තා යන අය/ඇය වෙනුවෙන් ඉල්ලා ඇති ප්‍රතිලාභ මුදල් ලබාදීම පිළිබඳව මා විසින් පෞද්ගලිකව සොයා බැලූ අතර ගෙවීම නිර්දේශ කරමි/ නිර්දේශ නොකරමි.

දිනය :

බලකා අණදෙන නිලධාරී/මූලස්ථාන අණදෙන නිලධාරී/ පුහුණු පාසැල් අණදෙන නිලධාරී

06. අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතිය

මෙම අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන

අයගේ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම ව්‍යවස්ථාවේ වගන්තිය සමග අනුකූල/ අනුකූල නොවන හෙයින් ප්‍රතිලාභ ගෙවීම අනුමත කරමි./නොකරමි.

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

සුවසචිය අරමුදලේ ව්‍යවස්ථාවට අනුව තෝරාගත් රෝග 57

- A. Cardiovascular System (හෘද වාහිණී රෝග)**
 - a. Angina (Either Stable or Unstable)- අධික වෙහෙස නිසා ඇතිවන පපුවේ අමාරුව
 - b. Heart Failure - හෘදය වස්තුවේ අක්මන්‍යතාවය
 - c. Bacterial Endocarditic - අන්තෝකන්තුදාහය
 - d. Cardiac Conduction Defects – හෘද සන්නයනයේ ඇද/පළුද
 - e. Rheumatic Endocarditic – වාත අමාරුව
 - f. Myocarditis - වග්ගිකන්තුදාහය

- B. Respiratory System (ස්වසන පද්ධතිය)**
 - g. Severe Bronchial Asthma - ඇදුම
 - h. Pneumonia - නියුමෝනියාව
 - i. Pneumothorax – සමර්උරස
 - j. Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease - උග්‍ර ලෙස පෙනහලු අවහිර කරන රෝග
 - k. Chronic Lung Infection - නිදන්තන පෙනහලු රෝග
 - l. Lung Abscess - පෙනහලු විස්ථෝටය

- C. Gastrointestinal System (ආමාශයික පද්ධතිය)**
 - m. Peptic Ulcer Disease - පාචක ව්‍රණ රෝගය
 - n. Inflammatory Bowel Disease - බඩවැල ආශ්‍රිත රෝග
 - o. Pancreatitis - අග්නිකාශයාහය

- D. Central Nervous System (ස්නායු පද්ධතිය)**
 - p. Cerebrovascular Accident (Including TIA) – මස්තිෂ්ක වාහිණී රෝග
 - q. Encephalitis - මොළය ඉදිමීමේ රෝග
 - r. Meningitis - ආවෘතිදාහය
 - s. Space Occupying Lesions in the brain(Which not categorized) – මොළයේ තුවාල
 - t. Spinal Cord Diseases not producing paralysis - කණේරු ආබාධ
 - u. Hydrocephalus - මානසික ආබාධ රෝග
 - v. Rheumatic Chorea – වාත රෝග

- E. Miscellaneous (විවිධ)**
 - w. Disseminated intra-vascular coagulation - අභ්‍යන්තර ධමනි ඉදිමීම
 - x. Diving Related Accidents - කිමිදීම අතරතුරදී සිදුවන අනතුරු
 - y. Life Threatening Obstetric and Gynecology Diseases with ICU admission for more than 24 hours ජීවිත තර්ජන/බාධා සහිත භාරවේද රෝගය සහ දැඩි සත්කාර ඒකකයේ පැය 24 ට වඩා වැඩි කාලයක් ප්‍රතිකාර ගැනීම
 - z. Post Partum Haemorrhage - ප්‍රසව රක්තපාතය
 - aa. Complications of Hypertension - සංකුලතා සහිත අධිශාතනය
 - ab. Complications of Diabetes mellitus - දියවැඩියාව රෝගය හේතුවෙන් ඇතිවන සංකුලතාවයන්
 - ac. Pediatric Emergencies (Which is not covered else where) and need ICU admissions for more than 24 hours) හදිසි අවස්ථා - දැඩි සත්කාර ඒකකයේ පැය 24 ට වඩා වැඩි කාලයක් ප්‍රතිකාර ගැනීම අවශ්‍ය වේ.

- F. Bacterial Infections (බැක්ටීරියා ආසාදන)**
 - ad. Diphtheria - ගලපටල රෝගය
 - ae. Tetanus - පිටගැස්ම
 - af. Leprosy - ලාදුරු
 - ag. Tuberculosis - කෂය රෝගය
 - ah. Typhoid Fever - උණ සන්නිපාතය

- ai. Whooping Cough - කාසය
- aj. Bacillary Dysentery - බැසිල අනිසාරය
- ak. Leptospirosis - මී උණ
- al. Cholera - කොලරාව
- am. Plague - මහාමාරිය
- an. Scarlet Fever - තද උණ
- ao. Septicemia - ලේ විෂ වීම
- ap. Anthrax - ගව රෝගයක්
- aq. Food Poisoning- ආහාර විෂ වීම
- ar. Septic Arthritis - සන්දි ඉදිමීම
- as. Intra Uterine Infection – අභ්‍යන්තර ගර්භාෂ ආසාදන
- at. Cellulitis - සෛලීයදාහය
- au. Septic shock syndrome – පුත්ති කම්පන සහලක්ෂණය

G. Viral Infections(වෛරස් ආසාදන)

- av. Dengue Hemorrhagic fever - ඩෙංගු රක්තපාත උන
- aw. Infective Polyneuritis - බහු ස්නායු ප්‍රදාහය
- ax. Poliomyelitis - පෝලියෝ
- ay. Rabies - ජලහිනිකාව
- az. Japanese Encephalitis - නිධිකර්පරදාහය

H. Parasitic Infections (පරපෝෂිත ආසාදන)

- ba. Amoebic Dysentery - ඇමීබා අනිසාරය/රක්තානිසාරය
- bb. Amoebic Hepatitis - ඇමීබා සෛංගමාලය
- bc. Toxoplasmosis – ධූලක හිනිකාව

I. bd. Hernia (හර්නියා)

සුවසවිස අරමුදලේ ව්‍යවස්ථාවට අනුව අසාධ්‍ය රෝග 26

- i. **Myocardial Infection (Heart Attack)** - හෘදයේ අදාල ප්‍රදේශවලට රුධිරය සැපයීම අඩුවීම
- ii. **Coronary artery by-pass** - ඛයිපාස් සැත්කම්
- iii. **Heart Valve Surgery** - හෘද කපාටයේ සැත්කම්
- iv. **Surgery to the Aorta** - මහා ධමනියේ සැත්කම්
- v. **Primary Pulmonary Arterial Hypertension** - පුප්පුමිය ධමනිය ආශ්‍රිත අධ්‍යාතනිය (හෘද කැතිටකරණය ඇතුළත් විය යුතුයි.)
- vi. **Chronic Lung Disease** - නිදන්ගත පෙනහළු රෝග
- vii. **Stroke** - හදිසි ආබාධ
- viii. **Major Organ Transplant** - ඉන්ද්‍රිය බද්ධ කිරීම් (හදවන/පෙනහළු/අක්මාව/වකුගඩු/ඇට මිදුල)
- ix. **Kidney Failure or Renal Transplant** - වකුගඩු ආබාධ හෝ වකුගඩු බද්ධ කිරීම්
- x. **Fulminant Hepatitis** - අක්මාව සම්බන්ධ රෝග
- xi. **Chronic Liver Disease** - නිදන්ගත අක්මාව සම්බන්ධ රෝග
- xii. **Paralysis** - අංශභාගය
- xiii. **Multiple Sclerosis** - ශරීරයේ පටක ස්ථාවරීකරණය
- xiv. **Coma** - කෝමාව
- xv. **Cancer** - පිලිකා/ලියුකේමියාව
- xvi. **Muscular Dystrophy** - පේශී දුර්වල වීම
- xvii. **Major Burns** - පිලිස්සුම් (ශරීරයේ මතුපිටින් 20% ක් පිලිස්සීම)

- xviii. **Blindness** - අන්ධභාවය (එක් ඇසක් හෝ ඇස් දෙකම සම්පූර්ණයෙන් නොපෙනීම - සුවකළ නොහැකි නම් පමණි.)
- xix. **Deafness** - බිහිරිභාවය (සුවකළ නොහැකි නම් පමණි.)
- xx. **Loss of Speech** - ගොළුවීම (සුවකළ නොහැකි නම් පමණි.)
- xxi. **Balloon Angioplasty** - ආවෘත බිජුනුක වාහිණි
- xxii. **Heart Septal Defect Surgeries** - හෘද ආවාර සැත්කම්
- xxiii. **Brain Tumors** - මොළයේ ගෙඩි ඇතිවීම
- xxiv. **Surgeries in Congenital Heart Disease** - ස්වභාවික/ජන්ම හෘද රෝග සැත්කම්
- xxv. **Thalassemia** - තැලසීමියාව
- xxvi. **Necrosis** - අස්ථි දියවීම/අස්ථි ක්ෂය වීම/පටකයක ක්ෂය වීම

සුවසචය ප්‍රතිලාභ ලබා ගැනීමට ගොණු ඉදිරිපත් කිරීමේදී ඉදිරිපත් කළ යුතු ලිපි ලේඛණ

ප්‍රතිලාභ වර්ගය	අවශ්‍ය ලිපි ලේඛණ
<p>01.සාමාජික මිය යාම (සාමාජිකයා විවාහක නම්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.මරණ සහතිකය(මරණ දැන්වීමේ සහතිකය) - මරණයට හේතුව සඳහන් විය යුතුය. 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත 06.විවාහ සහතිකයේ පිටපත 07.කලත්‍රයාගේ (බිරිඳ/සැමියාගේ) ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 08.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් 09.කලත්‍රයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 10.වයස අවුරුදු 18ට අඩු දරුවන් සිටිනම් ඒ අයගේ උප්පැන්න සහතික වල පිටපත් 11.වයස අවුරුදු 18ට වැඩි විවාහක දරුවන් සිටි නම් එම අයගේ විවාහ සහතික වල පිටපත් 12.වයස අවුරුදු 18ට අඩු දරුවන් සිටිනම් ඒ අයගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත් 13.වයස අවුරුදු 18 ට අඩු දරුවන් නොසිටි නම් හෝ දරුවන් නොමැති නම් ඒ බව සහතික කළ බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ලිපිය 14.පදිංචිය ,ඥාතීන්වය සහ මියයෑම තහවුරු කර ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>සාමාජික මිය යාම් (සාමාජිකයා අවිවාහක නම්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.මරණ සහතිකය(මරණ දැන්වීමේ සහතිකය) 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකය 06.මව/පියාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් වල පිටපත් 07.මව/පියාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත් - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 08.මෙම හටයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ලිපිය 09.පදිංචිය සහ ශ්‍රෝතීත්වය තහවුරු කර ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය 10.දෙමව්පියන්ගේ කවුරුන් හෝ මියගොස් ඇත්නම් මරණ සහතික වල පිටපත් අවශ්‍ය වේ. 11.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>02.පූර්ණ ආබාධිතවීම් (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත. 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත. 03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල පූර්ණ ආබාධිත බව සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය) 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>03.අර්ධ ආබාධිත වීම් (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල වෛද්‍යවරයා විසින් රෝගියාගේ ඉපයීම් හැකියාව සියයට කීයකින් (කොපමණ ප්‍රතිශතයකින්) අහිමි වී ඇද්ද යන්න සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම තීරණය කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>04.අසාධ්‍ය රෝග 26 සඳහා (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම තීරණය කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>05.තෝරාගත් රෝග 57 සඳහා (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය) 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>06.රෝහල් ගතවීම (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය) 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>07.විශ්‍රාම යාමේදී (සාමාජිකයන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.මුල් පත්වීමේ ලිපිය සහ විශ්‍රාම ගැන්වීමේ ලිපියේ පිටපත් 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>08.කලත්‍රයා මිය යාමේ (බිරිඳ/සැමියා)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත 02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත 03.මරණ සහතිකය(බිරිඳ/සැමියා) 04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත 05.විවාහ සහතිකයේ පිටපත 06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය. 07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් 08.පදිංචිය,ඥාතීත්වය සහ මියයෑම තහවුරු කර ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>09.පූර්ණ ආබාධිත වීම (කලක්‍රය වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල පූර්ණ ආබාධිත බව සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>07.විවාහ සහතිකයේ පිටපත</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>10.අර්ධ ආබාධිත වීම (කලක්‍රය වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල ඉපයීම් හැකියාව සියයට කීයකින්(කොපමණ ප්‍රතිශතයකින්) අහිමි වී ඇද්ද යන්න සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.විවාහ සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>11.අසාධ්‍ය රෝග 26 (කලතූයා වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.විවාහ සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>12.නෝරාගත් රෝග 57 (කලතූයා වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.විවාහ සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>13.රෝහල් ගත වීම (කලත්‍රයා)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.විවාහ සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>14.දුරුවන් මිය යාම්</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.දුරුවාගේ මරණ සහතිකය</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.දුරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>07.පදිංචිය ,ඥාතීත්වය සහ මියයෑම තහවුරු කර ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය.</p> <p>08.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>15.පූර්ණ ආබාධිත වීම (දරුවන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල පූර්ණ ආබාධිත බව සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.දුරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>16.අසාධ්‍ය රෝග 26 (දරුවන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුලත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.දුරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>

<p>17.නෝරාගන් රෝග 57 (දරුවන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>18.දරුවන් රෝහල් ගතවීම</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05. සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>06.දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.</p>
<p>19.අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෛමවිපියන් මිය යාම</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.මරණ සහතිකය(මව/පියාගේ)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p>

	<p>07.පදිංචිය,ඥාතීත්වය සහ මියයෑම තහවුරු කර ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය.</p> <p>08.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>09.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>20.පූර්ණ ආබාධිත වීම. (අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෙමව්පියන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල පූර්ණ ආබාධිත බව සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>07.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>08.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>

<p>21.අර්ධ ආධානිත වීම</p> <p>(අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෙමව්පියන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා තිබිය යුතු අතර වෛද්‍ය වාර්තා වල ඉපයීම් හැකියාව සියයට කීයකින් (කොපමණ ප්‍රතිශතයකින්)අහිමි වී ඇද්ද යන්න සඳහන් කර තිබිය යුතුය.රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>07.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>08.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>22.අසාධ්‍ය රෝග 26</p> <p>(අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෙමව්පියන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා (රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතුයි.සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>08.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>මෙම සියළුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>

<p>23.තෝරාගත් රෝග 57</p> <p>(අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෛමච්චියන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06. සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>07.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>08.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>24.රෝහල් ගතවීම්</p> <p>(අවිවාහක සාමාජිකයින්ගේ දෛමච්චියන් වෙනුවෙන්)</p>	<p>01.සාමාජික අයදුම්පත</p> <p>02.ප්‍රතිලාභ අයදුම්පත</p> <p>03.වෛද්‍ය වාර්තා(රජයේ රෝහලේ වෛද්‍යවරයාගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය.රෝහලට ඇතුළත් වීමේ දිනය සහ පිටවීමේ දිනය පැහැදිලිව තිබිය යුතු අතර රෝගයේ නම පැහැදිලිව සඳහන් විය යුතුයි. සාමාජිකයාගේ නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ස්ථාන වල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව තැබිය යුතුය)</p> <p>04.සාමාජිකයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත</p> <p>05.සාමාජිකයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපත</p> <p>06.නම්වල වෙනස්කම් ඇත්නම් දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්</p> <p>07.සාමාජිකයාගේ බැංකු ගිණුම් පිටපත - ධනයෝජන ගිණුමක් නොවිය යුතුයි.බැංකු ගිණුම් පිටපතේ බැංකු ශාඛා අංකය හා ගිණුම් අංකය පැහැදිලිව තිබිය යුතුය.</p> <p>08.සාමාජිකයා අවිවාහක බවට බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිත ලිපිය</p> <p>මෙම සියලුම ලිපි ලේඛණ බලකා අණදෙන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපත් බවට තහවුරු කළ යුතු අතර ප්‍රතිලාභ ලබා දීම නිර්දේශ කර බලකා අණදෙන නිලධාරීගේ ආවරණ ලිපියක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>

