



ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
සමාර් සේවා අමාත්‍යාංශය

අඩු ආදායම්ලාභී, ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා අධ්‍යාපන ආධාර

ශිෂ්‍ය / ශිෂ්‍යාවගේ තොරතුරු

1. සම්පූර්ණ නම :
2. ලිපිනය :
3. උපන් දිනය :
4. වයස :
5. පාසල :
6. ශ්‍රේණිය :
7. ආබාධිතභාවය :

(වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපතක් අමුණන්න)

8. අවශ්‍ය ආධාරය : නිවසේ සිට පාසලට යාමට ප්‍රවාහන ගාස්තුවක් / පොත්පත් හා අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට / වෙනත්

(අවශ්‍ය මුදල පැහැදිලිව සටහන් කරන්න. මිලදී ගැනීමට අවශ්‍ය ගොස්පත් හා උපකරණ ආදිය සඳහා ලැයිස්තුවක් අමුණන්න.)

9. භාරකරුගේ සම්පූර්ණ නම :
10. හැඳුනුම්පත් අංකය :
10. ආබාධිතභාවය :

ඉහත සඳහන් සියලුම කරුණු නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

දිනය :

(අත්සන)

(සැ.දු- ආබාධ සහිත නොවන දරුවෙක් නම් අඩු ආදායම් ලාභී ආබාධ සහිත ශානමුලිකයාට නම් දරුවා වෙනුවෙන් අධ්‍යාපන ආධාර ඉල්ලුම් කළ හැකි අතර අදාළ වෛද්‍ය වාර්තාව අවශ්‍ය වේ.)

11. විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය :

පදිංචි..... සිසුවා / සිසුවිය වසරේ
 ඉගෙනුම ලබන බවට සහතික කරන අතර ඔහු / ඇයට මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව
 නිර්දේශ කරමි.

නම:.....

දිනය :.....

අත්සන
 (විදුහල්පතිගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

12. ග්‍රාම නිලධාරීගේ නිර්දේශය :

පදිංචි..... මහතා / මහත්මිය මම පොද්ගලිකව හදුනා
 බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ මාසික ආදායම රු. 6000/- කට අඩු / වැඩි බවත් මෙම දරුවා / මව / පියා
 ආබාධිත අයෙකු බවටත් මෙම ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බවත් මෙයින් නිර්දේශ කර
 සිටිමි.

දිනය :.....

අත්සන
 (ග්‍රා.සේ.නි නිල මුද්‍රාව තබන්න)

13. සමාජ සේවා නිලධාරී වාර්තාව

(අ) නි
 පදිංචි..... මෙම සිසුවා / සිසුවිය අඩු ආදායම්ලාභියා. මෙම
 අධ්‍යාපන ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බව මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි.

නම :.....

දිනය :.....

අත්සන
 (ස.සේ.නි නිල මුද්‍රාව තබන්න)

14. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය :

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ වාර්තාව නිවැරදිය. ඔහු / ඇය අඩු ආදායම්ලාභියෙකු බව තහවුරු වේ. එම
 නිසා මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

දිනය :.....

අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)