

“ආරෝග්‍ය” වැඩිහිටි මූල්‍යාධාර වැඩසටහන - 2026

වැඩිහිටියන් සඳහා ආධාර ඉල්ලීම් කිරීම

අනු අංකය	ඉල්ලුම්කරුගේ නම	ඉල්ලුම්කරුගේ ලිපිනය	ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය	වතු ආශ්‍රිත ප්‍රතිලාභියෙක්ද යන වග	උපන් දිනය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	රෝගී තත්ත්වය	ආරෝග්‍ය වැඩසටහන යටතේ මීට පෙර ආධාර ලබාදී තිබේද (ඔව්/නැත)

ඉහත නම් සඳහන් වැඩිහිටියන් විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉල්ලුම්පත් පරීක්ෂාකර, එම තොරතුරු පිළිබඳව මා පෞද්ගලිකව සොයා බැලූ අතර, අදාළ රෝගීන් වෙත මෙම ආධාර මුදල් ලබාදීම වෙනුවෙන් ඉහත තොරතුරු ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය

.....
 වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී/
 සංවර්ධන නිලධාරී (වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන)
 / සමාජ සේවා නිලධාරී/සංවර්ධන නිලධාරී
 (සමාජ සේවා) (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

ඉහත නම් සඳහන් වැඩිහිටියන් සඳහා ආධාර මුදල් ලබාදීම සුදුසු බව සහතික කරමි.

දිනය.....

.....
 සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම් /
 අධ්‍යක්ෂ සැලසුම්
 (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

ඉහත නම් සඳහන් වැඩිහිටියන් සඳහා ආධාර මුදල් ලබාදීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

දිනය.....

.....
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්
 (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

ඉහත සඳහන් නිර්දේශ සැලකිල්ලට ගනිමින් උක්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා රු. 25,000.00 බැගින් වන පරිදි ආධාර මුදල් ලබාදීම අනුමත කරමි. / නොකරමි.

දිනය.....

.....
 අධ්‍යක්ෂ

සැ. යු. :- ඉල්ලුම්පත්, මේ සමඟ අමුණා එවීම අවශ්‍ය නොවේ.