



ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
அங்கவீனமுற்றோருக்கான தேசிய செயலகம்
NATIONAL SECRETARIAT FOR PERSONS WITH DISABILITIES

සමාජ සම්බලගැන්වීම්, සුභසාධන හා කන්ද උඩරට උරුමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය
சமூக வலுவூட்டல், நலன்புரி மற்றும் கண்டி மரபுரிமைகள் அமைச்சு
MINISTRY OF SOCIAL EMPOWERMENT, WELFARE AND KANDYAN HERITAGE



ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා දුරකතන සබඳතා ලබා දීම - ඉල්ලුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම:-
02. ලිපිනය :-.....
03. උපන් දිනය :-..... වයස:-.....
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
(ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි ඡායා පිටපතක් අමුණන්න)
05. ආබාධ සහිත තත්ත්වය :-

(1) පූර්ණ දෘශ්‍යාබාධිත	☐	(2) පූර්ණ ශ්‍රව්‍යාබාධිත	☐
(3) වලතාබාධිත	☐	(4) බහුවිධ ආබාධ	☐
(5) අපස්මාරය	☐		

රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු වෙතින් ලබා ගත් වෛද්‍ය වාර්තාව ඉදිරිපත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.

06. කිසියම් දුරකතන සබඳතාවක් දැනට භාවිතා කරන්නේ ද? ඔව්/නැත

දිනය:-

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

සමාජ සේවා නිලධාරී වාර්තාව

මෙම දුරකථන සබඳතාවය ලබා දීම සුදුසු ය. / නුසුදුසු ය.

.....
.....

(මෙම පැකේජය ලබා දීම මගින් අනිසි භාවිතයක් සිදු නොවන බවට නිර්දේශය හා සවිස්තර වාර්තාවක් අවශ්‍ය වේ.)

නම :-

දිනය :- අත්සන:-

(ස.සේ.නි. නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

.....
.....

නම :-

දිනය :- අත්සන:-

(නිල මුද්‍රාව අත්‍යවශ්‍ය ය.)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කරන සම්පූර්ණ අයදුම්පත්‍රය දුරකථන සබඳතාව ලබා දෙන ආයතනයට ඉදිරිපත් කිරීමෙන් සිම්පත මිල දී ගත හැකිය.