සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායිකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

විශේෂ නිවේදනයයි

"අස්වැසුම" සුබසාධක ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය දෙවන අදියර - අයදුම්පත් කැඳවීම 2024

2002 අංක 24 දරණ සුබසාධක ප්‍රතිලාභ පනතේ 7 (1) වගන්තිය අනුව "අස්වැසුම" සුබසාධක ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමයේ දෙවන අදියර සඳහා සුදුසු තැනැත්තන්/පවුල් හඳුනා ගැනීමට සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය තිරණය කර තිබේ.

ඒ අනුව "අස්වැසුම" පළමු අදියර සඳහා අයදුම් කිරීමට නොහැකි වූ, සුබසාධක ප්‍රතිලාභ ලැබිය යුතුයැයි සිතන පවුල් හෝ තැනැත්තන්ට සහ 2023 "අස්වැසුම" පළමු අදියර තොරතුරු එක්රැස් කිරීමේදී තොරතුරු ලබාදීමට නොහැකි වුණු පවුල් හෝ තැනැත්තන්ට "අස්වැසුම" - දෙවන අදියර සඳහා අයදුම් කළ හැකිය.

"අස්වැසුම" සුබසාධක ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කරන අයදුම්කරුවන් පහත සඳහන් ආකෘතියට අනුව පිළියෙල කළ අයදුම්පතක්, තමා අයත් ප්‍රාදේශිය ලේකම් කාර්යාලයට හෝ ග්‍රාම නිලධාරි කාර්යාලයට භාරදිය යුතුය. එසේ නැතිනම් සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලයේ www.wbb.gov.lk වෙබ් අඩවියට පිවිස මාර්ගගත ක්‍රමයට e අයදුම්පතක් යොමු කිරීමටද අයදුම්කරුවන්ට අවස්ථාව ඇත.

සියලුම අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් 2024 මාර්තු 15 වන දිනට පෙර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

ජයන්ත විජේරත්න
සභාපති/කොමසාරිස්
සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය
පළමු මහළ, නව ගොඩනැගිල්ල
මුදල්, ආර්ථික ස්ථායිකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය,
කොළඹ 01.

දුරකථන - 0112484600 / දිගුව - 4117
ෆැක්ස් - 0112151482
welfarebenefitboard2016@gmail.com

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

"අස්වැසුම" සුබසාධක ප්‍රතිලාභ යෝජනා ක්‍රමය දෙවන අදියර - 2024

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

(අ) මූලික තොරතුරු

01. දැනටමත් අයදුම්කරුට හෝ පවුලේ සාමාජිකයෙකුට QR කේතයක්/HH අංකයක් තිබේද ? ඔව් ☐ නැත ☐
(අදාල පිළිතුර ඉදිරියෙන් ✓ ලකුණ යොදන්න)

02. ඔව් නම්, අදාල HH අංකය සඳහන් කරන්න*:-..

03. HH අංකයට අදාල ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය*:- ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. වැඩසටහන පිළිබඳ දැනුම්දීම් කළ යුතු භාෂාව කුමක්ද ? ....

(ආ) අයදුම්කරුගේ තොරතුරු

05. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම* (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-..

06. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)* :-..

07. ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)* :-..

08. උපන් දිනය*:-

දිනය		මාසය		වර්ෂය			

09. ස්ත්‍රී/පුරුෂ :-..............................

10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය* :- ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

11. පළාත* :-..............................

12. දිස්ත්‍රික්කය* :-..............................

13. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය* :-..............................

14. ග්‍රාම නිලධාරි වසම* :-..............................

15. ග්‍රාම නිලධාරි වසම් අංකය :-..............................

16. ජංගම දුරකථන අංකය* :-.............................. වෙනත් දුරකථන අංක :-..............................

17. පවුලේ සිටින මුළු සාමාජිකයින් සංඛ්‍යාව*:- ☐

18. මීට පෙර ඔබේ පවුල සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභය ලබාගෙන තිබේද ? (අදාල පිළිතුර ඉදිරියෙන් ✓ ලකුණ යොදන්න) ඔව් ☐ නැත ☐

(ඇ) පවුලේ සාමාජිකයන් පිළිබඳ තොරතුරු

සාමාජික	සම්පූර්ණ නම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ	උපන් දිනය			ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
			දිනය	මාසය	වර්ෂය	
සාමාජික 01						
සාමාජික 02						
සාමාජික 03						
සාමාජික 04						
සාමාජික 05						
සාමාජික 06						

*** (පවුලේ සාමාජිකයන් 6ට වැඩිනම් එම තොරතුරු ඇමුණුමක ලියා අයදුම්පතට අමුනන්න)**

- **මා විසින් සපයා ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරන අතර අසත්‍ය තොරතුරු සැපයීම නීතිය ඉදිරියේ දඩුවම් ලැබිය හැකි වරදක් බවත්, සුබසාධක ප්‍රතිලාභ හිමිකම් නොලැබීමට ද හේතුවන බව දනිමි.**
- **මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සුබසාධක ප්‍රතිලාභ පිරිනැමීමේදී සහ අවශ්‍යතාවය අනුව ප්‍රතිලාභීන් සවිබල ගැන්වීමේ වැඩසටහන් සඳහා ලබාදීමට එකඟ වෙමි.**

....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

....
දිනය

ඉහත .... ගේ ....
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය දරණ " අස්වැසුම " අයදුම්පත සමාජ ආරක්ෂණ තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමට සලකා බැලීම සඳහා භාරගතිමි.

අංකය	

නිළධාරියාගේ නම :-..

අත්සන :-..

....
නිල මුද්‍රාව

....
දිනය