



**ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය**  
**முதியோர்களுக்கான தேசிய செயலகம்**  
**වයස අවුරුදු 60 ට වැඩි ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසියන් සඳහා නොමිලේ අත්ති කාට් ලබා දීමේ වැඩසටහන**  
**(රු. 3,000 ට අඩු ආදායම් ලාභීන් සඳහා)**  
**60 වයසට මෙහෙයවනු ලබන මෙහෙයුමක් ලෙස මෙහි සඳහා වැඩසටහන**  
**(රුපා.3000හිට අඩු ආදායමක් ලබන අය සඳහා)**

ලියාපදිංචි අංක உறுதிப்படுத்தும் இல	
---------------------------------------	--

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා/අලුතුව පාවාගැනීමට

**අයදුම්පත්‍රය**  
**விண்ணப்பப்படிவம்**

01. සම්පූර්ණ නම : .....  
 முழுப்பெயர் : .....
02. මූලකරු සමඟ නම : .....  
 முதல் எழுத்துடன் பெயர் : .....
03. දරුවන් අංකය : .....  
 தொலைபேசி இல : .....
04. ලිපිනය : .....  
 விலாசம் : .....
05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : .....  
 ஆண்/பெண் : .....
06. රැකියාව : .....  
 தொழில் : .....
07. මාසික ආදායම : .....  
 மாத வருமானம் : .....
08. නැපැල් කාර්යාලය : .....  
 தபால் நிலையம்:.....
09. උපන් දිනය : ..... වයස : .....  
 பிறந்ததிகதி :..... வயது:.....
10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....  
 தேசிய அடையாள அட்டை இல : .....
11. ග්‍රාම නිලධාරී වසම : .....  
 கிராம சேவகர் பிரிவு :.....
12. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : .....  
 பிரதேச செயலாளர் பிரிவு : .....
13. දිස්ත්‍රික්කය : .....  
 மாவட்டம் : .....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.  
 மேற்குறிப்பிட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என உறுதி கூறுகின்றேன்.

දිනය/තිකති : .....  
 .....  
 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන  
 விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදිය ..... ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ස්ථිර පදිංචි  
 කරුවෙකු වන ඉල්ලුම්කරු මහජන ආධාර ලබන්නෙකි / සමෘද්ධි ආධාර ලබන්නෙකි / ගේ මාසික ආදායම  
 රු. .... කි.

මෙහිදී විස්තර කළ විස්තරවලින් තකවලින් අනෙකුත් සඳහා අත්සන සහිතව, ඔවුන් .....  
 கிராம சேவகர் பிரிவிற்கு உட்பட்ட பகுதியில் நிரந்தரமாக வசிப்பவர் என்றும், இவர் பொதுசன உதவிப் பணம்  
 பெறுபவர்/சமுர்த்தி உதவிப் பணம் பெறுபவர்/மாத வருமானம் ரூபா .....

නොමිලේ අත්ති කාට්ටයක් ලබාදීම මැනවයි තීරණය කරමි.  
 இலவசக் கண்வில்லை பெறுவதற்கு தகுதியானவர் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
 ග්‍රාම නිලධාරී  
 கிராம சேவகர் கையொப்பம்

.....  
 සමාජ සේවා නිලධාරී / වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර  
 சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்  
 முதியோர் உரிமைகள் மேம்பாட்டு உத்தியோகத்தர்

නොමිලේ අත්ති කාට්ටයක් ලබාදීම මැනවයි අනුමත කරමි.  
 இலவசக் கண்வில்லை பெற்றுக் கொள்வதற்கு சிபார்சு செய்கின்றேன்.

.....  
 ප්‍රාදේශීය ලේකම් / පිරිනිමුණ සේවකයා

නොමිලේ අත්ති කාට්ටයක් ලබාදීම මැනවයි අනුමත කරමි.  
 இலவசக் கண்வில்லை பெற்றுக் கொள்வதற்கு அனுமதியளிக்கின்றேன்.

.....  
 අධ්‍යක්ෂ  
 ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය  
 பணிப்பாளர்  
 முதியோர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

## Report of the Doctor

01. Name: .....

.....

02. Age: .....

### Lenses Power

03. Foldable Intra Ocular Lenses - .....

04. Non Foldable Intra Ocular Lenses - .....

05. Name of the Doctor and Signature with rubber stamp: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ලිපිනය : 2 වන මහල, D කොටස, සෙත්සිරිපාය අදියර II, බත්තරමුල්ල.

முகவரி : 2ஆம் மாடி , தொகுதி D, செத்திரிபாய - கட்டம் II பத்தரமுல்லை.

Address : 2<sup>nd</sup> Floor , Block D , Sethsiripaya – II Stage , Baththaramulla.

ඊ-මේල් / ඊ-මෙයිල් / E-mail : nsemss@sltnet.lk

දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone:

අධ්‍යක්ෂ / பணிப்பாளர் / Director : 011 2187045

කාර්යාලය / அலுவலகம் / Office : 011 2186168

ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax : 011 2187015