



ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
 සමාජ සවිබලගැන්වීම් සුභසාධනභාකන්ද උඩරට උරුමය
 පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය



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

01. ඉල්ලුම්කරුගේ නම:-

02. ලිපිනය :-.....

03. උපන් දිනය :-..... වයස:-.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
 (ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක් අමුණන්න)

05. ආබාධ සහිත තත්ත්වය :-

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) පූර්ණ දෘෂ්‍යාබාධිත | <input type="checkbox"/> | (2) පූර්ණ ශ්‍රව්‍යාබාධිත | <input type="checkbox"/> |
| (3) වලතාබාධිත | <input type="checkbox"/> | (4) බහුවිධ ආබාධ | <input type="checkbox"/> |
| (5) අපස්මාරය | <input type="checkbox"/> | | |

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 මඟින් 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 සම්පත මිල දී ගත හැකිය.