

සමාජ සුබසාධන, පරිවෘස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුව - මධ්‍යම පළාත
சமூக நலன்புரி, நன்னடத்தை மற்றும் சிறுவர் பாதுகாப்பு சேவை திணைக்கவம் - மத்திய மாகாணம்
DEPARTMENT OF SOCIAL WELFARE PROBATION & CHILD CARE SERVICE AFFAIRS - CENTRAL PROVINCE

රජයේ වැඩිහිටි නිවාසයකට ඇතුළත්වීමේ ඉල්ලුම්පත
அரசாங்க வயோநிபர் வீடுதிக்கு அனுமதிப்பதற்கான விண்ணப்பப்பயத்திரம்
Application for Admission to a State Home for the Aged

දිස්ත්‍රික්කය District	ලිපිනොනු අංක கோவை இல. File No.
ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය பிரதேச செயலாளர் பிரிவு Division	
ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය கிராமசேவையாளர் பிரிவு Division	

1. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලිව) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் Full name of Applicant (in block letters)			
2. ලියුම් ලැබෙන පිළිවෙල, සම්පූර්ණයෙන් கடிதம் கிடைக்கக்கூடிய சரியான வீலாசம் Full postal address			
3. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය பால் Sex	4. වයස / වයස / Age - (අ) ඉල්ලුම්කරු විසින් ප්‍රකාශ කළ පරිදි விண்ணப்பதாரியால் கூறப்பட்டதற்கிணங்க As stated by Appearance (ආ) පෙනුමෙන් தோற்றத்தால் / by appearance දැනගෙන තිබේ නම්, උපන්දින දැනගෙන තිබේ නම්, උපන්දින பிறந்த திகதி தெரிந்திருந்தால் Date of birth, if known	5. *අවිවාහක தனி / Single *විවාහක விவாகமானவர்/Married *වැන්දඹු விதவை / Widowed *වෙන්වුණු பிரிந்து வாழ்பவர் Separated	6. ආගම சமயம் Religion
7. හැඳුනුම්පත් අංකය அடையாள அட்டை இலக்கம் Identity number			
8. (අ) උපන් තැන பிறந்த இடம் / Place of Birth (ආ) ලංකාවේ නූපන්නේ නම්, ලංකාවට පැමිණි දින இலங்கையில் பிறந்திராவிடில் இலங்கைக்கு வந்த திகதி If not born in Ceylon, date of arrival in Ceylon			
9. දැනට ඉල්ලුම්කරු ඉන්නේ කවුරුත් සමඟ ද යන වග விண்ணப்பதாரி தற்போது யாருடன் இருக்கிறார்? State with whom applicant is residing at present			
10. නැදැයිත් සමඟ ඉල්ලුම්කරුට වාසය කළ නොහැකිවීමේ හේතු விண்ணப்பதாரி சொந்தக்காரர்களுடன் வசிக்காததற்கான காரணம் யாது? Give reasons why applicant cannot live with relations			
11. මානසික තත්වය மனநிலை Mental Condition	*යහපත්ය *நல்லது / Sound *අයහපත්ය		
12. ශාරීරික තත්වය உடல்நிலை Physical Condition	*වන්දලයි படுக்கை நோயாளி / Bedridden *උදව් ඇතිව ඇවිදිය හැක உதவியுடன் நடக்க இயலும் Able to walk with assistance *උදව් නැතිව ඇවිදිය හැක உதவியுடன்றி நடக்க முடியும் Able to walk without assistance		
13. සෞඛ්‍ය තත්වය, රෝගයකින් පෙළෙන්නේ නම්, ඒ ගැන විස්තර கசாதார நிலை, நோயினால் பிடிக்கப்பட்டபொருப்பின் விபரங்கள் State of health and particular of ailments, if any			
14. ඉල්ලුම්කරු මහජනාධාර ලබන්නේ නම්, ඒ ගැන විස්තර விண்ணப்பதாரி பொதுதன் உதவிய் பணம் பெறுபவராயின் விபரம் If Applicant is in receipt of Public Assistance, give particulars	(අ)*සහතික පත්‍රයේ අංකය சான்றிதழ் இல. / Certificate No. } (ආ)*මාසික මෙහෙය කිරීම மாதக் கொடுப்பளவு தொகை } Amount of monthly allowance *ඇතුළත් වීමේ දිනය அனுமதித் திகதி / Date of admission }		

*අනුවන කොටස කපා හරිනු / பொருத்தமற்றதை வெட்டி விடுக. / Strike out what is inapplicable

