ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
அங்கவீனமுற்றவர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

අඩු ආදායම්ලාභී, ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා අධ්‍යාපන ආධාර ලබාදීම
குறைந்த வருமானம் பெறும் அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான கல்வி உதவி கோரல்

01.ශිෂ්‍ය/ ශිෂ්‍යාවගේ තොරතුරු : மாணவன்/ மாணவியின் தகவல்கள்

1. සම්පූර්ණ නම/முழுப்பெயர்……..
2. ලිපිනය / முகவரி : ……
3. උපන් දිනය / பிறந்த திகதி: ……
4. වයස / வயது : ……
5. පාසල / பாடசாலை : ……
6. ශ්‍රේණිය/ தரம் : ……
7. ආබාධ සහිත බව / அங்கவீனம் தொடர்பில் :……

(දරුවා ආබාධ සහිත නම් පමණක් මෙහි සඳහන් කරන්න. රජයේ වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් ලබා ගත් වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපතක් හෝ වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපතක් අමුණා එවන්නේ නම් එය සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර /සංවර්ධන නිලධාරි විසින් සත්‍ය පිටපතක් බව සහතික කළ යුතුය.)

(பிள்ளை அங்கவீனராக இருப்பின் மாத்திரம் இதில் குறிப்பிடவும் அரச வைத்தியசாலையின் வைத்தியரிடமிருந்து பெற்ற மருத்துவ அறிக்கையின் மூலப்பிரதி அல்லது வைத்திய அறிக்கையின் பிரதி இணைப்பதாயின் சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உதவியாளரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு பிரதி இணைக்கப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.)

8. අවශ්‍ය ආධාරය: (අවශ්‍ය මුදල පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න. මිළදී ගැනීමට අවශ්‍ය පාසල් උපකරණ සඳහා ලබා ගත් **ඇස්තමේන්තුවේ මුල්පිටපත අමුණන්න.)**
தேவைப்படுகின்ற உதவி : (தேவைப்படுகின்ற பணத்தினைத் தெளிவாகக் குறிப்பிடவும். கொள்வனவு செய்வதற்கு தேவையான பாடசாலை உபகரணங்கள் தொடர்பில் பெற்றுக் கொண்ட விலைமனுக்களை உள்ளடக்கிய பட்டியலொன்றின் மூலப்பிரதியை இணைக்கவும்..)
……

9. I. භාරකරුගේ සම්පූර්ණ නම / பாதுகாவலரிமுழுப்பெயர் : ……
……
II. හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் : ……
III. දුරකථන අංකය/ தொலைபேசி இலக்கம்: ……
IV. ආබාධ සහිත බව **/ අංගවීනමුදයවර් තොටර්පිල්: ……**
……

(භාරකරු ආබාධ සහිත නම් පමණක් මෙහි සඳහන් කරන්න. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගෙන් ලබා ගත් වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපතක් හෝ වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපතක් අමුණා එවන්නේ නම් එය සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර /සංවර්ධන නිලධාරි විසින් සත්‍ය පිටපතක් බව සහතික කළ යුතුය.)

(பாதுகாவலர் அங்கவீனராகவிருப்பின் மாத்திரம் இதில் குறிப்பிடவும். மருத்துவ அறிக்கையின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும். அரச வைத்தியசாலையின் வைத்தியரிடமிருந்து பெற்ற மருத்துவ அறிக்கையின் மூலப்பிரதி அல்லது வைத்திய அறிக்கையின் பிரதி இணைப்பதாயின் சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உதவியாளரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு பிரதி இணைக்கப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.)

ඉහත සඳහන් සියලුම කරුණු නිවරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි. / மேற்குறிப்பிட்ட அனைத்து விடயங்களும் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

…… ……

දිනය / திகதி අත්සන / கையொப்பம்

02. විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය / பாடசலை அதிபரின் பரிந்துரை

..... හි පදිංචි ..... සිසුවා / சிசுவிய ..... ශ්‍රේණියේ/විශේෂ අධ්‍යාපන ඒකකයේ ඉගෙනුම ලබන බවට සහතික කරන අතර ඔහු / ඇය ට මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....

என்ற இடத்தில் வசிக்கின்ற ..... எனும் மாணவன் / மாணவி ..... தரம் / விசேட கல்வி வகுப்பில் கல்வி கற்று வருகிறார் என்பதனை உறுதிப்படுத்துவதுடன் அவன்/அவள் இந்த உதவியினைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கு தகுதியுடையவர் என பரிந்துரை செய்கின்றேன். (தேவையற்றவற்றை வெட்டி விடவும்)

නම/பெயர் ....

දිනය/திகதி ..... අත්සන / கையொப்பம்

(විදුහල්පතිගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(அதிபரின் இறப்பர் முத்தரை இடப்படல் வேண்டும்)

03. ග්‍රාම නිලධාරිගේ නිර්දේශය / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

..... හි පදිංචි ..... මහතා/ මහත්මිය මම පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහුගේ/ ඇයගේ ආදායම රු. 6000/- කට අඩු / වැඩි බවත් මෙම දරුවා/ මව/ පියා ආබාධ සහිත අයෙකු බවටත් මෙම ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බවත් මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

..... என்ற இடத்தில் வசிக்கின்ற திரு/திருமதி அவர்களை நான் தனிப்பட்ட வகையில் அறிவேன் எனவும் அவரின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா.6000/- விடக் குறைவு/அதிகம் எனவும் இச்சிறார் தாய்/தந்தை அங்கவீனமான ஒருவர் எனவும் இவ்வுதவிப் பணத்தினை இச்சிறாருக்கு வழங்குவது பொருத்தமெனவும் இத்தால் பரிந்துரைக்கின்றேன். (தேவையற்றவற்றை வெட்டி விடவும்)

නම/பெயர் : **.....**

දිනය/ திகதி : **.....** **.....**

අත්සන / கையொப்பம்

(ග්‍රාම නිලධාරීගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(கிராம சேவையாளரின் இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).

04. සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරි ගේ වාර්තාව
சமூகசேவை உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்

..... හි පදිංචි .....මෙම සිසුවා/ සිසුවිය අඩුආදායම්ලාභී වන බැවින් මෙම සිසුවා/ සිසුවිය/ මව/ පියා ..... ආබාධයෙන් (ආබාධ සහිත බව සඳහන් කරන්න) පෙලෙන අතර මෙම අධ්‍යාපන ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බව මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

..... என்ற இடத்தில் வசிக்கின்ற மாணவன்/மாணவி குறைந்த வருமானப் பயனாளி என்பதால் இம் மாணவன்/மாணவி/தாய்/தந்தை ..... அங்கவீனத்தினால் (அங்கவீனத்தினைக் குறிப்பிடவும்) வருந்தும் ஒருவர் என்பதுடன் இக்கல்வி உதவிப் பணம் இவருக்கு வழங்குவது பொருத்தமானது என இத்தால் பரிந்துரை செய்கின்றேன். (தேவையற்றவற்றை வெட்டி விடவும்)

.....

නම/ பெயர் :..... අත්සන / கையொப்பம்

දිනය / திகதி : ..... (සමාජ සේවා නිලධාරී / சமாஜ சංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරි ගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(ச.சே உ./ச.அ.உ/அ.உஇறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

05. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය / பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ වාර්තාව නිවැරදිය. ඔහු / ඇය අඩු ආදායම්ලාභියෙකු බව තහවුරු වේ. එම නිසා මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

சமூகசேவை உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானது என்றும் அவர் குறைந்த வருமானம் பெறும் ஒருவர் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஆதலால் அவர் இக்கல்வி உதவியினைப் பெற்றுக்கொளவதற்கு பொருத்தமானவர் எனப் பரிந்துரைக்கின்றேன்.

දිනය / திகதி: .....

.....

අත්සන / கையொப்பம்

(ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(பிரதேச செயலாளரின் இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்.)