



ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
அங்கவீனமுற்றோருக்கான தேசிய செயலகம்
NATIONAL SECRETARIAT FOR PERSONS WITH DISABILITIES



නිවාස හා සමාජ සුභසාධන අමාත්‍යාංශය
விலாசமயம் மற்றும் சமூக நலன்புரி அமைச்சு
Ministry of Housing and Social Welfare

මගේ අංකය } MSWPI/NSPD/01/13rd/Group/26
 எனது இல }
 My No. }

ඔබේ අංකය }
 உமது இல }
 Your No. }

දිනය } 2018.12.
 திகதி }
 Date }

අධ්‍යක්ෂ වෙනුවට අමාත්‍යාංශ එක්‍රලේඛ අංක 2018 / 01

සියලු ම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්

දීර්ඝකාලීන ඖෂධ ලබා ගැනීමට හෝ සායනවලට යාමට - ඒමට ගමන් වියදම් සඳහා
වෛද්‍ය ආධාර ලබා දීම

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය මගින් ක්‍රියාත්මක වන වෛද්‍ය ආධාර ලබා දීමේ වැඩසටහන යටතේ එක් වරක් සම්භක්ෂ ලබා දෙන උපරිම ආධාර මුදල රු.20,000/- ක් පමණක් වේ. ඒ අනුව වෛද්‍ය ආධාර වැඩසටහනට ඇතුළත් වීම සඳහා පහත නිර්ණායකයන් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

වෛද්‍ය ආධාර ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය නිර්ණායක :-

- ❖ සියළු අයදුම්කරුවන් "වෛද්‍ය ආධාර ලබා දීමේ පයදුම්පත" සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
- ❖ ඖෂධ ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය කාලය සහ රජයේ රෝහලේ නොමැති ඖෂධ වර්ග සඳහා ඔසුසලින් ලබා ගැනීමට ඖෂධ වට්ටෝරුවක් වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශ සහිත අවශ්‍ය වන බව සලකන්න.
- ❖ තවද එම ඖෂධ වට්ටෝරුව අනුව ඔබගේ පදිංචියට ආසන්නව ඇති රජයේ "ඔසුසලින්" ඖෂධ සඳහා මාසික ඇස්තමේන්තුවක් අනිවාර්යයෙන්ම ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- ❖ එම ඖෂධ "ඔසුසලේ" නොමැති නම් ඒ බවට ලිපියක් සහ වෙනත් පෞද්ගලික ආයතන දෙකකින් අවශ්‍ය ඖෂධ සඳහා ඇස්තමේන්තු දෙකක් ද ඉදිරිපත් කරන්න. ඔබට අවශ්‍ය ඖෂධ සඳහා වෙන් කර දෙන ලද "ඔසුසලින්" වෙනත් "ඔසුසලකට" මාරු කිරීම සඳහා කරන ඉල්ලීම් සලකා නොබලන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. ප්‍රදේශයේ රජයේ ඔසුසලක් නොමැති නම් ඒ බව සමාජ සේවා නිලධාරීන් විසින් වාර්තා කිරීම අවශ්‍ය වේ.
- ❖ මාසික සායන වලට යාමට - ඒමට ආධාර අයදුම් කරන්නේ නම් රෝහලේ වෛද්‍යවරයා විසින් ඒ බව සහතික කළ යුතු අතර සායන සඳහා සහභාගීවන වාරගණන ද වරකට / මසකට අවශ්‍ය මුදල් ප්‍රමාණය, සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය ද ප්‍රාදේශීය ලේකම් සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතු බවද සලකන්න.

හරු අමාත්‍යවරයා :- Tel : 011-2867163
 Hon. Minister E-mail : ministe@housocemina.gov.lk


ලේකම් :- Tel : 011-2862228
 Secretary E-mail : info@nsp.gov.lk

අධ්‍යක්ෂ :- 0094-11-2863416
 Director E-Mail : msnsped@gmail.com

සංස්කරණ :- 0094-11-2877374
 Office Fax :- 0094-11-2877374

- ❖ වෛද්‍ය ආධාර ලබා දී මාස තුනෙන් තුනට ප්‍රගති වාර්තාව ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය සහිතව මෙම මහ ලේකම් කාර්යාලයට ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය බව සලකන්න.
- ❖ ඉහත සඳහන් සියලු කරුණු හොඳින් අධ්‍යනය කර, අවශ්‍ය සියලුම ලියවිලි සමඟ පහත ලිපිනයට යොමු කරන්න.

අධ්‍යක්ෂ
 ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ
 ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
 පළමු මහල
 සෙන්සිටිවය II අදියර
 බත්තරමුල්ල


 එස්.ඩී.ලඩවත්ත
 අතිරේක ලේකම්(පාලන)

- පිටපත් :-
- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. ප්‍රාදේශීය ලේකම් | - කාරුණික දැන ගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |
| 2. සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ | - කාරුණික දැන ගැනීම හා අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |
| 2. දිස්ත්‍රික් සමාජ සේවා නිලධාරී | - ඉහත සඳහන් නිර්ණායක හා අයදුම්පත් මේ සමඟ එවමි. |