

අඩු ආදායම්ලාභී කාන්තාවන් ගෘහ මූලිකත්වය දරණ පවුල් වල පාසල් අධ්‍යාපනය ලබන  
 දරුවන්ට අධ්‍යාපන ආධාර පිරිනැමීමේ ඉල්ලුම් පත්‍රය  
 බස්නාහිර පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

- 01.දිස්ත්‍රික්කය : .....
- 02.ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : .....
- 03.ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : .....
- 04.ලමයාගේ නම : .....
05. ලමයාගේ මවගේ නම / භාරකරුගේ නම : .....
06. දරුවාට ඇති භාරකරුගේ ඥාතිත්වය: .....
- 07.මවගේ / භාරකරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....
08. දුරකතන අංක : .....
- 09.ස්ථීර ලිපිනය : .....
- 10.අධ්‍යාපනය ලබන දරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු :

නම	දරුවන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසලේ නම, ලිපිනය හා ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

**11. දරුවා ජීවත් වන පවුල් ඒකකයේ තොරතුරු:**

සම්පූර්ණ නම	ලමයාට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය	වෘත්තිය	මාසික ආදායම	රජය මගින් ලැබෙන අධ්‍යාපන ආධාර පිළිබඳ තොරතුරු	
				ආධාර වර්ගය	මුදල

මවිසින් ඉහත සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිවැරදි බවත්, රජය ලබාදෙන වෙනත් අධ්‍යාපන ආධාරයක් ලබා නොගන්නා බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් මාගේ දරුවා / මා භාරයේ සිටින දරුවා වෙනුවෙන් අධ්‍යාපන ආධාරයක් ලබාදෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය : .....

අත්සන

**12. අධ්‍යාපන ආධාර දීම සම්බන්ධයෙන් ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය**

.....

දරුවා / දරුවන් මාගේ ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ පදිංචි, අඩු ආදායම්ලාභී අසරණ පවුලක දරුවෙකු / දරුවන් බැවින් අධ්‍යාපන ආධාරයක් ලැබීමට සුදුසු බව සහතික කරමි. / නොකරමි.

දිනය : .....

ග්‍රාම නිලධාරී

**13. සමාජ සේවා නිලධාරී නිර්දේශය**

අයදුම්පතේ සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් මවිසින් ..... දින විමර්ශනය කරන ලදී. අධ්‍යාපන ආධාර මුදලක් ලබාදීම දරුවාගේ අධ්‍යාපනය හා සුබසාධනය සඳහා ඉවහල් වන බැවින් හා සුදුසුකම් සපුරා ඇති / නැති බැවින්, අධ්‍යාපන ආධාර ලබාදීමට සුදුසු බව සහතික කරමි / නොකරමි. මේ සමඟ පහත ලේඛන අමුණා ඇත.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකය                             | <input type="checkbox"/> |
| 2. විදුහල්පති සහතිකය                                   | <input type="checkbox"/> |
| 3. පියා හැර ගිය බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශය                  | <input type="checkbox"/> |
| 4. පියා බන්ධනාගාර ගතවූ / සිරගත වූ බවට සනාථ කරන ලිපියක් | <input type="checkbox"/> |
| 5. පියාගේ වෛද්‍ය වාර්තා                                | <input type="checkbox"/> |

දිනය : .....

පළාත් සමාජ සේවා නිලධාරී

**14. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය**

මෙම දරුවා අඩු ආදායම්ලාභී අසරණ පවුලක දරුවෙකු බැවින්, අධ්‍යාපන ආධාර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය : .....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

**15. බස්නාහිර පළාත් සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ අනුමැතිය :**

මෙම දරුවා අඩු ආදායම් ලාභී අසරණ පවුලක දරුවෙකු බැවින් ඉහත නිර්දේශ අනුව අධ්‍යාපනාධාර ලබාදීම අනුමත කරමි / නොකරමි.

.....

අධ්‍යක්ෂ  
සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
බස්නාහිර පළාත

**බස්නාහිර පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව**  
**අධ්‍යාපන ආධාර ගෙවීම - වාර්ෂික සංශෝධන පත්‍රය**

**01. භාරකරුගේ ඉල්ලීම**

1.1 අධ්‍යාපන ආධාර ලාභියාගේ :

අ. නම : .....  
 ආ. උපන්දිනය : ..... ඇ. හැඳුනුම්පත් අංකය : .....  
 ඇ. ඉගෙනුම ලබන පාසල : .....  
 ..... ඉ. ඉගෙනුම ලබන පංතිය : .....

1.2 භාරකරුගේ තොරතුරු :

අ. නම : .....  
 ආ. අධ්‍යාපන ආධාරලාභියාට ඇති ඥාතීත්වය : .....  
 ඇ. හැඳුනුම්පත් අංකය : ..... ඇ. දුරකථන අංකය : .....  
 ඉ. ලිපිනය : .....

1.3 පියා පිළිබඳ තොරතුරු :

අ. මියගොස් ඇත.  ඇ. රැකියාවක් කළ නොහැකි   
 ආ. පවුල හැර ගොස් ඇත.  ආබාධිත තත්වයට පත්ව ඇත.   
 ඇ. බන්ධනාගාර ගතවී ඇත.

1.4 අධ්‍යාපන ආධාරලාභියාට හෝ පවුලේ සාමාජිකයන්ට ලැබෙන අනෙකුත් අධ්‍යාපන ආධාර පිළිබඳ තොරතුරු :

අධ්‍යාපන ආධාරයේ නම	ලබන (✓) / නොලබන (X) බව	ලබන්නා අධ්‍යාපන ආධාරලාභියාට ඇති නැකම කුමක්ද?	ආධාරයේ වටිනාකම රුපියල්
අ) සිසුම්භ අධ්‍යාපන ආධාර (බස්නාහිර පළාත් පරිවාස දෙපාර්තමේන්තුව)			
ආ) සුදුසු පුද්ගල ආධාර (බස්නාහිර පළාත් පරිවාස දෙපාර්තමේන්තුව)			
ඇ) සමාදේධි සිප් දොර ශිෂ්‍යාධාර			
ඈ) වෙනත් අධ්‍යාපන ආධාර වේ නම් සඳහන් කරන්න ..... .....			

1.5 ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට ප්‍රකාශ කරන අතර ඉහත නම සඳහන් මාගේදරුවාට / මා භාරයේ සිටින දරුවාට ඉදිරි වර්ෂය සඳහාද අධ්‍යාපන ආධාර ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලමි.

දිනය : .....  
මව / භාරකරුගේ අත්සන

**02. ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය :**

ඉහත නම සඳහන් අධ්‍යාපන ආධාරලාභියා හා භාරකරු ..... ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ පදිංචි අඩු ආදායම් ලාභී පවුලක සාමාජිකයන් බව සහතික කරමි. ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනුමේ හැටියට නිවැරදි බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : .....  
ග්‍රාම නිලධාරී  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**03. විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය :**

3.1 ඉහත 1.1 (අ) යටතේ නම සඳහන් අය ඉහත 1.1 (ඇ) යටතේ නම සඳහන් අප පාසලේ ඉහත 1.1 (ඉ) හි සඳහන් පන්තියේ ඉගෙනුම ලබන ශිෂ්‍යයෙකු/ශිෂ්‍යාවක බව ප්‍රකාශ කරමි. ඔහු / ඇය පිළිබඳ පහත තොරතුරු දක්වමි.

(අ) නිමාවූ වර්ෂයේ පාසලට පැමිණීම : 80% ට වැඩි  60% - 80%  60% ට අඩු

(ආ) නිමාවූ වර්ෂ අවසාන විභාගයේ ලකුණු සාමාන්‍ය :

75% ට වැඩි  65% - 74%  50% - 64%  35% - 49%  35% ට අඩු

(ඇ) දරුවා යෙදෙනු ලබන විෂය බාහිර ක්‍රියාකාරකම් (ක්‍රීඩා, සෞන්දර්යය, සමිති ආදිය ක්‍රියාකාරකම් )

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

(ඈ) දරුවා අධ්‍යාපනික කටයුතු යටතේ ලබා ඇති විශේෂ ජයග්‍රහණ හා ක්‍රියාකාරකම්

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

(ඉ) හැසිරීම : හොඳයි/ සාමාන්‍යයි/ දුර්වලයි

.....  
පංති භාර ගුරුතුමා/ ගුරුතුමියගේ නම / අත්සන විදුහල්පති  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි**

**04. සමාජ සේවා නිලධාරී නිර්දේශය :**

මෙම ශිෂ්‍යයාට/ ශිෂ්‍යාවට ..... වර්ෂයේ සිට අධ්‍යාපන ආධාර ගෙවන ලදී. ....  
වර්ෂයේ ..... මාසයේ සිට ..... මාසය දක්වා මාසිකව රු.....  
බැගින් අධ්‍යාපන ආධාර ගෙවීම දීර්ඝ කිරීම සුදුසු බව සහතික කරමි.

.....  
සමාජ සේවා නිලධාරී  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**05. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය :**

නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

**06. සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ අනුමැතිය :**

අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....  
සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ  
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)