



4.2. වගාවන්

1. පොල්
2. තේ
3. රබර්
4. වෙනත්
5. කෙටිකාලීන බෝග


ප්‍රමාණය

5. පවුලේ සාමාජිකයන්ගේ ආදායම් තත්වය :

ආදායම් මාර්ගය	මාසික ආදායම (රුපියල්)
A.	
B.	
C.	
D.	
එකතුව	

6. රජයේ / පොදුගලික අංශ / රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන වලින් ලැබෙන ආධාර :

1. මහජනාධාර
2. සමෘද්ධි
3. අධ්‍යාපන ආධාර/ශිෂ්‍යත්ව
4. වෙනත් (සඳහන් කරන්න)

--

මාසිකව මුදලින් (රුපියල්)	ආධාර ලැබීම ආරම්භක දිනය

7. පවුලේ සිටින ආබාධ සහිත පුද්ගලයන්ගේ විස්තර :

නම	ගෘහ මූලිකයාට ඇති සම්බන්ධය	ආබාධය
1.		
2.		
3.		
4.		

8. පානීය ජල පහසුකම් ලබා ගන්නා ආකාරය : (ප්‍රධාන කුමයට ✓ යොදන්න)

- |                  |                          |                  |                          |
|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 1. නළ ජලය        | <input type="checkbox"/> | 2. ආරක්ෂිත ලීද   | <input type="checkbox"/> |
| 3. අනාරක්ෂිත ලීද | <input type="checkbox"/> | 4. පොදු ජල මාර්ග | <input type="checkbox"/> |
| 5. වෙනත්         | .....                    |                  |                          |

9. සනීපාරක්ෂක පහසුකම් : (එක් පිලිතුරක් පමණක් දැක්වන්න)

- |                     |                          |                |                          |                    |                          |
|---------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 1. ජල මුදු වැසිකිළි | <input type="checkbox"/> | 2. වල වැසිකිළි | <input type="checkbox"/> | 3. වැසිකිළි නොමැති | <input type="checkbox"/> |
| 4. වෙනත්            | .....                    |                |                          |                    |                          |

දිනය :

.....  
ගෘහ මූලික අත්සන

## B. කොටස

ආබාධ සහිත පුද්ගලයා පිළිබඳ තොරතුරු :

1. සම්පූර්ණ නම : .....

2. හැඳුනුම් පත් අංකය : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ආබාධ සහිත තත්වය ඇති වූ අයුරු :

- |                        |  |
|------------------------|--|
| 1. උපතීන්              |  |
| 2. හදිසි අනතුරු        |  |
| 3. යුද්ධය ආශ්‍රිතව     |  |
| 4. වෙනත් (සඳහන් කරන්න) |  |

සිදුවූ කාලය (වසර) : 

--	--	--	--

3. ඉල්ලුම්කරුගේ ආබාධයේ ස්වභාවය හා වර්ගීකරණය (✓ යොදන්න):

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <p>1. පුර්ව අන්ධ</p> <p>4. බිහිරි</p> <p>7. කථා කිරීමේ අපහසුතා</p> <p>10. පාදයක් අතක් අහිමි</p> <p>13. මානසික උනහා සහිත</p> <p>16. කලින් කලට ප්‍රතිකාර ගන්නා</p> <p>19. අපසමාරය</p> | <p>2. අර්ධ අන්ධ</p> <p>5. ගොළු</p> <p>8. යුසුම්නාව හානි වූ</p> <p>11. මස්තිෂ්කාසානයෙන් පෙළෙන</p> <p>14. උන්මත්තක</p> <p>17. ඔහු ආබාධිත</p> | <p>3. කියවීමේ අපහසුතා</p> <p>6. ගොළු බිහිරි</p> <p>9. දෙපා අත්පා අහිමි වූ</p> <p>12. මන්ද මානසික</p> <p>15. මානසික රෝගයට දිගටම ප්‍රතිකාර ගන්නා</p> <p>18. ඇසීම අඩු</p> |
|---|--|--|

4. ඉල්ලුම්කරුට ලැබී ඇති ආධාර සහ දැනට ලැබෙන ආධාර (රාජ්‍ය හා රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන වලින් ලැබෙන මුදලින් හා ද්‍රව්‍ය වලින්):

1. මූල්‍ය ආධාර (රුපියල්) 

--	--	--	--	--
2. ද්‍රව්‍යමය ආධාර
- |    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

5. ආබාධිත භාවය නිසා ඔබ දිගටම බෙහෙත් ලබා ගන්නේද? ඒ පිළිබඳ තොරතුරු?

වෛද්‍ය වරයා විසින් නිර්දේශිත බෙහෙත්	මාසික වියදම (රුපියල් වලින් පමණක්)	ඉදිරියට නියමිත ශල්‍ය කර්ම	ප්‍රතිකාර ගන්නා රෝහල/වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය

6. ඉල්ලුම්කරු ලබා ඇති වෘත්තීය පලපුරුද්ද/හැකියාවන් (වෙන වෙනම සඳහන් කරන්න) :

- |         |  |
|---------|--|
| 1. .... |  |
| 2. .... |  |
| 3. .... |  |
| 4. .... |  |

**C. කොටස**

**ග්‍රාම නිලධාරීගේ නිර්දේශය :** (රුපියල් වලින් පමණක් සඳහන් කරන්න)

- 1. පවුලේ මාසික ආදායම (රුපියල් වලින් පමණක් සඳහන් කරන්න): .....
- 2. ආබාධිත සහිත පුද්ගලයාට ජීවනෝපායක නියලීමට හැකියාව තිබේද? .....
- 3. ආධාර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.

.....  
ග්‍රාම සේවා නිලධාරී  
රබර් මුද්‍රාව

**D. කොටස**

**සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය :**

- 1. ආබාධිත තත්වය පිළිබඳ නිර්වඳුෂතාවය : .....  
.....  
.....  
.....
- 2. ආබාධිත තත්වය නිසා පවුල බෙලහින තත්වයට පත්වී තිබේද? එසේ නම් විස්තර.  
.....  
.....
- 3. ආධාර මුදල ලබා දුන්නොත් පවුලේ ආර්ථික තත්වය වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා යොදවා ගත හැකි ආකාරය ?  
.....  
.....
- 4. CBR වැඩසටහනට මොහු ඇතුලත් වී ඇත්ද?
- 5. ආධාර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/නිර්දේශ නොකරමි.

.....  
සමාජ සේවා නිලධාරී  
රබර් මුද්‍රාව

**E. කොටස**

**ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය :**

ආර්ථික තත්වය දියුණු කිරීම සඳහා වන ග්‍රාම නිලධාරී හා සමාජ සේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශ අනුමත කරමි.

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්  
රබර් මුද්‍රාව