

උතුරු මැද පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
ශිෂ්‍යාධාරලාභීන්ගේ වාර්ෂික සමීක්ෂණය -

දිස්ත්‍රික්කය		ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	
ග්‍රාම නිලධාරී වසම		ආධාර අංකය	
ලබන මුදල /රු.			

01. ආධාර ලබන ශිෂ්‍යයාගේ සම්පූර්ණ නම :-
.....
02. මූලකුරු සමඟ නම :-
.....
03. සිසු දිවිය ආධාරවලට අදාළව මව/පියා භාරකරු (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න) මිය ගිය දිනය :-
.....
04. වර්තමාන මව/පියා /භාරකරුගේ (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න) සම්පූර්ණ නම :-
.....
05. වර්තමාන භාරකරු මව හෝ පියා නොවන්නේ නම් භාරකරුගේ විවාහක / අවිවාහකභාවය :-
.....
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
07. භාරකරුගේ ස්ථීර ලිපිනය :-.....
08. ආගම :-
09. ජාතිය :-
10. දුරකථන අංකය :-
11. භාරකරුගේ වයස හා උපන් දිනය :- අවු : උපන් දිනය :-
12. ස්ත්‍රී /පුරුෂ බව :-
13. පවුලේ මාසික ආදායම /රු. :-
14. රැකියාව :-
15. රජයෙන් ලැබෙන වෙනත් සහනාධාර

ආධාර වර්ගය	මුදල /රු.
1. සමෘද්ධි	
2. වැඩිහිටි දීමනාව	
3. වකුගඩු රෝගාධාර	
4. වෙනත්	

16. දැනට ලැබෙන ශිෂ්‍යාධාර මුදල /රු. :-
17. මුදල් ලබා ගන්නා තැපැල් කාර්යාලය :-
18. ශිෂ්‍යාධාර ලබන පාසල් යන දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

අනු අංකය	නම	උපන් දිනය	වයස	ඉගෙන ගන්නා පාසල	ශ්‍රේණිය
01					
02					
03					

19. ශිෂ්‍යාධාර නොලබන පාසල් යන දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

අනු අංකය	නම	උපන් දිනය	වයස	ඉගෙන ගන්නා පාසල	ශ්‍රේණිය
01					
02					
03					

20. පවුලේ විස්තර/ යැපෙන්නන් පිළිබඳ විස්තර

අනු අංකය	නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	ඥාති සම්බන්ධතාවය	උපන් දිනය	වෘත්තිය
01					
02					
03					
04					
05					

21. ශිෂ්‍යාධාර ලබන දරුවන් පිළිබඳ විදුහල්පති නිර්දේශය

පහත තොරතුරු සඳහන් සිසුන් මෙම විදුහලේ ඉගෙනුම ලබන බැවින්, ශිෂ්‍යාධාර ලබා දීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

අනු අංකය	නම	උපන් දිනය	වයස	ශ්‍රේණිය	අධ්‍යාපන ප්‍රගතිය
01					
02					

දිනය :- විදුහල්පතිගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

22. ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය :-

ආධාර ලැබීමට සුදුසුකම් ලැබූ කාණ්ඩය

වැන්දඹු	ආබාධ සහිත	වයෝවෘද්ධ	දෙමව්පියන් අහිමි දරුවන්	අන්ත අසරණ	රෝගී	වෙනත් /විශේෂ (සඳහන් කරන්න)

භාරකරු හා දරුවන් පිළිබඳ ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බැවින් ශිෂ්‍යාධාර ලබාදීම / සංශෝධනය කිරීම / නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

දිනය :- ග්‍රාම නිලධාරී (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

23. සමාජ සේවා නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී (සමාජ සේවා) නිර්දේශය :-

.....

දිනය :- සමාජ සේවා නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී(සමාජ සේවා) (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

24. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය :-

අනුමත කරමි / නොකරමි

දිනය :- ප්‍රාදේශීය ලේකම් (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)