



நலன்புரி நன்மைகள் சபை



நிதி, பொருளாதார உறுதிப்பாடுகள் மற்றும் தேசியக் கொள்கைகள் அமைச்சு.

பொது அறிவித்தல்

'அஸ்வெகம்' நலன்புரி நன்மைகள் கிட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டம் - விண்ணப்பங்களைக் கோருதல் 2024
2002 ஆம் ஆண்டு 24 ஆம் இலக்க நலன்புரி அலுவலகங்கள் சட்டத்தின் 7 (1) பிரிவின் படி "அஸ்வெகம்" நலன்புரி நன்மைகள் கிட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டத்திற்குத் தகுதியான நபர்கள் / குடும்பங்கள் என்பவற்றை அடையாளம் காண்பதற்கு நலன்புரி நன்மைகள் சபை தீர்மானித்துள்ளது.

இதன் படி "அஸ்வெகம்" முதலாம் கட்டத்தின் போது விண்ணப்பிக்க முடியாது போனவர்கள், நலன்புரி நலன்களுக்கு உரித்து உள்ளதாக உணரும் குடும்பங்கள் அல்லது நபர்கள் மற்றும் 2023 "அஸ்வெகம்" முதலாம் கட்டத்தில் தகவல் களைக்கெடுப்பு செய்யும்போது தகவல் வழங்குவதற்கு இயலாமல் போன குடும்பங்கள் / நபர்கள் "அஸ்வெகம்" இரண்டாம் கட்டத்தின் போது விண்ணப்பம் செய்ய முடியும்.

அனைத்து விண்ணப்பதாரிகளும் கீழ் குறிப்பிடப்படும் மாதிரி விண்ணப்பத்திற்கு அமைய விண்ணப்பத்தினைப் பூரணப்படுத்தி பிரதேச செயலகத்தில் அல்லது கிராம உத்தியோகத்தர் அலுவலகத்தில் சமர்ப்பிக்கவும்.

எனினும் நலன்புரி நன்மைகள் சபையின் www.wbb.gov.lk எனும் வலைத்தளத்தினூடாக நிகழ்நிலையில் உள்ளதுமேலும் "e" விண்ணப்பத்தினையும் சமர்ப்பிப்பதற்கான சந்தர்ப்பம் விண்ணப்பதாரர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

அனைத்து விண்ணப்பங்களும் 2024 மார்ச் மாதம் 15 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் சமர்ப்பிக்கப்படவேண்டும்.

ஐயந்த வினோதன்
தலைவர் / ஆணையாளர்
நலன்புரி நன்மைகள் சபை
முதலாம் மாடி, பூமிய கட்டிடம்
நிதி, பொருளாதார உறுதிப்பாடுகள் மற்றும் தேசியக் கொள்கைகள் அமைச்சு,
கொழும்பு 01.

தொலைபேசி: 0112484600 / தீர்மானம் 4117
தொலைநகல்: 0112151482
welfarebenefitsboard2016@gmail.com

"அஸ்வெகம்" மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம் இரண்டாம் கட்டம்

அலுவலக பாவனைக்கு மாத்திரம்

(அ) அடிப்படைத் தகவல்

01. ஏற்கனவே விண்ணப்பதாரிக்கு அல்லது குடும்ப உறுப்பினருக்கு ஆம் இல்லை

QR குறியீடு / HH இலக்கம் உள்ளதா? (உரிய பதிலுக்கு எதிரே (✓) என அடையாளமிடவும்)

02. "ஆம்" எனின் HH இலக்கத்தைக் குறிப்பிடவும்* :-

03. தேசிய அடையாள அட்டை இல*:-

04. நிகழ்ச்சித்திட்டம் தொடர்பான அறிவித்தல் வழங்கப்படவேண்டிய மொழி எது?

(ஆ) விண்ணப்பதாரரின் தகவல்

05. விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர்* :

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

06. விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் * (தமிழில்) :

07. முகவரி (ஆங்கில எழுத்துக்களில்)* :

08. பிறந்த திகதி

திகதி	மாதம்	வருடம்
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 09. பெண் / ஆண் :

10. தேசிய அடையாள அட்டை இல*:-

11. மாகாணம் * :- 12. மாவட்டம்* :-

13. பிரதேச செயலகப் பிரிவு* :- 14. கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு* :-

15. கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு இல :-

16. கைத்தொலைபேசி இல.* :- ஏனைய தொலைபேசி இல* :-

17. குடும்ப உறுப்பினர்கள் எண்ணிக்கை* :

18. இதற்கு முன்னர் உங்களது குடும்பம் சமூர்த்தி கொடுப்பனவைப் பெற்றுள்ளதா? ஆம் இல்லை

(உரிய பதிலுக்கு எதிரே (✓) என அடையாளமிடவும்)

(இ) குடும்ப அங்கத்தவர்கள் பற்றி

உறுப்பினர்	முழுப் பெயர்	பிறந்த திகதி			தேசிய அடையாள அட்டை இல.
		பெண்/ஆண்	திகதி	மாதம்	
உறுப்பினர் 01					
உறுப்பினர் 02					
உறுப்பினர் 03					
உறுப்பினர் 04					
உறுப்பினர் 05					

* (குடும்ப உறுப்பினர்கள் 6 பேருக்கு அதிகமாயின், அவற்றை பின்னிணைப்பில் எழுதி விண்ணப்பப்படிவத்துடன் இணைக்கவும்)

• என்னால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மேற்படி தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவை சரியானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துவதுடன், பொய்யான தகவல்களை வழங்குவது சட்டத்தின் முன் தண்டனைக்குரிய குற்றம் எனவும் நலன்புரி நன்மைகளைப் பெறுவதற்கான தகைமையினை இழப்பதற்குக் காரணமாக அமையும் எனவும் நான் அறிவேன்.

• என்னால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களினை நலன்புரி நன்மைகளை வழங்குகின்றபோதும் தேவைக்கேற்ப பயனான வலுவூட்டல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்திற்கு வழங்குவதற்கும் இத்தால் உடன்படுகிறேன்.

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் திகதி

மேற்படி அவர்களின் இலக்கம்

என்ற தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கத்தைக் கொண்ட "அஸ்வெகம்" விண்ணப்பப்படிவத்தை சமூக பாதுகாப்பு தகவல் முறைமையில் உள்ளீடுசெய்வது தொடர்பாக கவனத்திற்கொள்வதற்காக பொறுப்பேற்கிறேன்.

அலுவலரின் பெயர் : திகதி

கையொப்பம் : உத்தியோகபூர்வ முத்திரை