



සුබසාධක ප්‍රතිලාභ මණ්ඩලය

நலன்புரி நன்மைகள் சபை

WELFARE BENEFITS BOARD



57

මුදල්, ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය

நிதி, பொருளாதார உறுதிப்பாடு மற்றும் தேசியக் கொள்கைகள் அமைச்சு

Ministry of Finance, Economic Stabilization & National Policies

මහලේකම් කාර්යාලය, කොළඹ 01, ශ්‍රී ලංකාව. | செயலகம், கொழும்பு 01, இலங்கை. | The Secretariat, Colombo 01, Sri Lanka.

මගේ අංකය எனது இல My No.	MF/WBB/Notice/D/Div.a/2022	ඔබේ අංකය உமது இல Your No.	දිනය திகதி Date	2023.07.18
-------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-----------------------	------------

සියළුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් සහ
සියළුම ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් වෙත

අභියාචනා මණ්ඩලවලට අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරීන් සම්බන්ධ කර ගැනීම

රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු, පළාත්සභා හා පළාත්පාලන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් නිකුත් කළ 2023.07.12 දිනැති අංක 12/2023 දරණ ස්වදේශ කටයුතු වකුලේඛය කෙරෙහි ඔබේ කාරුණික අවධානය යොමු කරවමි.

අස්වැසුම අභියාචනා හා විරෝධතා පරීක්ෂණ පැවැත්වීමේදී අදාළ තොරතුරු තහවුරු කර ගැනීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ සහාය ලබා ගැනීම වඩාත් සුදුසු බව කාරුණිකව දන්වා සිටිමි. තවද ඉහත සඳහන් ස්වදේශ කටයුතු වකුලේඛයේ ඇමුණුම වශයෙන් දන්වා ඇති තොරතුරු පත්‍රිකාව අභියාචනා මණ්ඩලවලට තොරතුරු ලබා ගැනීම සඳහා වඩාත් ගැලපෙන ආකාරයට සකස් කර මේ සමඟ අමුණා එවමි.

යම් හෙයකින් ග්‍රාම නිලධාරීන් වෘතීය ක්‍රියාමාර්ග හේතුවෙන් මෙම කටයුතුවලට සෘජුව සහාය ලබා නොදෙන්නේ නම් ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ එදිනෙදා සාමාන්‍ය රාජකාරි කටයුතුවලට ගැනෙන සහතික හා තොරතුරු නිකුත් කිරීම් මෙන්ම වාර්ථා ලබා ගැනීම් තුලින් ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් විසින් එම කටයුතු ඉටු කරවා ගෙන අභියාචනා මණ්ඩලවලට අවශ්‍ය සහාය ලබාදෙන ලෙස ඉතා කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබෙන් ලැබෙන සහයෝගය ඉතා අගය කොට සලකමි.

බී.විජයරත්න
සභාපති/කොමසාරිස්

කාර්යාලය
அலுவலகம்
Office

Tel: 009411-2151481
009411-2484600/4117
Fax: 009411-2151482

විද්‍යුත් තැපෑල
மின்னஞ்சல்
e-mail

welfarebenefitboard2016@gmail.com
info@iwms.wbb.gov.lk

වෙබ් අඩවිය
இணையத்தளம்
Website

www.wbb.gov.lk

අභියාචනා කමිටුව වෙත
ග්‍රාම නිලධාරී මගින් අවශ්‍යතාවය මත තහවුරු කරගත යුතු තොරතුරු

ගෘහ ඒකක අංකය:- ග්‍රාම නිලධාරී වසම:

අයදුම්කරුගේ (අභියාචනයට හෝ විරෝධතාවයට භාජනය වූ) නම:-

.....

1.1. පවුලේ සාමාජිකයින් ගණන: - 1.2. සාමාජිකයින්ගේ නම:

- i.
- ii.
- iii.
- iv.
- v.

2. තනි මාපිය පවුලක්ද:- ඔව්
 නැත

3.1. පවුලේ ආබාධිත පුද්ගලයින් සිටීද:- ඔව් නැත

3.2. සිටී නම් නම :-.....

4.1. පවුලේ දීර්ඝකාලීන රෝගාබාධවලින් පෙළෙන්නන් සිටීද? :- ඔව් නැත

4.2. සිටී නම් නම:.....

5.1. ගොඩ ඉඩම් අයිතිව තිබේද:- ඔව් නැත

5.2. ඔව් නම් ප්‍රමාණය:-

6.1. කුඹුරු ඉඩම් අයිතිව තිබේද:- ඔව් නැත

6.2. ඔව් නම් ප්‍රමාණය :-

7.1. පවුලේ සාමාන්‍ය මාසික ආදායම:- රු.....

7.2. පවුලේ සාමාන්‍ය මාසික වියදම :- රු.....

8.1 පවුලේ සාමාජිකයෙකු සතු වාහන (CC125 ට අඩු යතුරු පැදි හැර) තිබේද:-

ඔව් නැත

8.2 වාහන වර්ගය:- වාහන සංඛ්‍යාව