

බස්නාහිර පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
බැංග්ලාදේශයේ **බස්නාහිර පළාත**
Department of Social Service- Western Province

සමාජ සේවා ප්‍රතිලාභීන්ගේ අවබෝධය පිළිබඳව
ප්‍රතිලාභීන්ගේ අවබෝධය පිළිබඳව
Follow-up on Recipients of Public Assistance

විෂය අංකය :-
 මාලිකා අංකය :-
 Subject No.

ප්‍රදේශය :-
 කොට්ඨාශය :-
 District

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-
 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-
 Grama Niladhari Division

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-
 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-
 Divisional Secretary's Division

පවරා ඇති පෝස්ටාලය :-
 පවරා ඇති පෝස්ටාලය :-
 Paying Post Office

දුරකථන අංකය :-
 දුරකථන අංකය :-
 Telephone No

1. ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 Full name of the recipient of public assistance

2. ප්‍රතිලාභීගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
 ප්‍රතිලාභීගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
 National Identity Card of the recipient of public assistance

3. ප්‍රතිලාභීගේ වයස :-
 ප්‍රතිලාභීගේ වයස :-
 Age of the recipient of public assistance

ප්‍රථම දිනය :-
 ප්‍රථම දිනය :-
 Date of Birth

4. වර්තමාන ලිපිනය :-
 වර්තමාන ලිපිනය :-
 Current Address

5. දැනට ලබන ඕනෑම මුදල :-
 දැනට ලබන ඕනෑම මුදල :-
 Monthly Allowance received at present

6. ප්‍රතිලාභී ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ මුදල :-
 ප්‍රතිලාභී ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ මුදල :-
 Whether receiving Samurdhi subsidy/ If yes the amount

7. අයුරුමය ප්‍රතිලාභී ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ මුදල :-
 අයුරුමය ප්‍රතිලාභී ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ මුදල :-
 Whether receiving Aswesuma subsidy/ If yes the amount

8. වයස, සෞඛ්‍යය හා වැඩ පිළිබඳව ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 වයස, සෞඛ්‍යය හා වැඩ පිළිබඳව ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 Age, health and whether fit for work

9. ස්වාමියාගේ / ස්වාමියාගේ මව හා ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 ස්වාමියාගේ / ස්වාමියාගේ මව හා ප්‍රතිලාභීගේ / ප්‍රතිලාභිණියාගේ :-
 Name of the spouse and name, age and relationship of the dependent children

	නම පෙරුම Name	ප්‍රථම දිනය ප්‍රථම දිනය DOB	වයස වයස Age	ලැබීමේ සබඳතාව Relationship
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

දිනය / දිනය / Date

ප්‍රතිලාභීගේ අත්සන
 ප්‍රතිලාභීගේ අත්සන
 Signature of the Recipient of Assistance

10. **എൻ വില്ലേജ് മേജർ**
എൻ മേജർ കമാൻഡ്
Recommendation of the Census Villager

10.1 എൻ വില്ലേജ് മേജർ ഈ പ്രസ്താവനയിൽ: താഴെ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ
പ്രദേശ് പരിസ്ഥിതിയിൽ ഉള്ളവർക്ക് മാത്രം സമാഹരിക്കേണ്ടതാണ്. അതുകൊണ്ട്
എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Recommendation to provide the necessary facilities? If you give clear answer

10.2 എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ താഴെ നൽകിയ -
എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ മേജർ
If the respondent mentions something about the answer

10.3 എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ താഴെ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ
എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
താഴെ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ, എൻ വില്ലേജ് മേജർ, എൻ വില്ലേജ് മേജർ
എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Verify that the above information is correct and the applicant mentioned above is a permanent resident of my
Census Villager Division

എൻ വില്ലേജ് മേജർ

എൻ വില്ലേജ് മേജർ
എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Census Villager (Place the official seal)

11. **എൻ വില്ലേജ് മേജർ**
എൻ മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Recommendation of the Social Service Officer

എൻ വില്ലേജ് മേജർ

എൻ വില്ലേജ് മേജർ
എൻ മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Signature of Social Service Officer (Place the official seal)

12. **എൻ വില്ലേജ് മേജർ**
എൻ മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Approval of the Divisional Secretary

എൻ വില്ലേജ് മേജർ

എൻ വില്ലേജ് മേജർ
എൻ മേജർ എൻ വില്ലേജ് മേജർ
Divisional Secretary (Place the official seal)