ස.බ.ර./ස.සේ/04

සබරගමුව පළාත් සභාව (සමාජ සුබ සාධන අංශය)
අනියම් සහනාධාර / ආපදා සහනාධාර ඉල්ලුම් පත්‍රය.

දිස්ත්‍රික්කය..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය.....

ග්‍රාම නිලධාරී වසම..... කාර්යාලීය අංකය.....

01 (ii). අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :.....

(ii). ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....

02 අයදුම්කරුගේ ලිපිනය :.....

03 අයදුම්කරුගේ වයස :.....ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය..... විවාහක / අවිවාහක.....

04 අයදුම්කරුගේ රැකියාව හා මාසික වැටුප.....

05 රැකියාවට අමතරව වෙනත් මාර්ග වලින් ලැබෙන ආදායම.....

06 රජයෙන් ලැබෙන සහනාධාර හා ආධාර පිළිබඳ විස්තර.....

07 ආපදාව සිදුවූ දිනය .....

08 සිදුවූ ආපදාව පිළිබඳ විස්තර.....

.....

.....

.....

09 ආපදාවට පෙර නිවසේ තත්වය:

1. **වහල - උළු / ඇස්බැස්ටෝස්** / ටකරං / වෙනත් / පොල් අතු
2. බිත්ති හා ගෙබිම - ගල් / ගඩොල් / බ්ලොක් ගල් / වරිච්චි / ලෑලි / වෙනත්

10 ආපදාවේ ස්වභාවය : (අදාල කොටුවේ හරි ලකුණ යොදන්න)

සම්පූර්ණ කඩා වැටීම		**නිවස ඇලවීම**	
ගෙබිම සේදී යාම		**ගිලා බැසීම**	
බිත්ති පිපිරීම		**බිත්ති ඇද වැටීම**	
වහලය කඩා වැටීම		**ගිනි ගැනීම**	
සුළි සුළං		**නාය යෑම**	

11 හානියකට පත් නිවසේ අලාභය තක්සේරුව

කාරණය	හානියේ ප්‍රමාණය	ඉල්ලා සිටින ආධාරය
නිවසේ වටිනාකම වෙනුවෙන්		
වෘත්තීය මෙවලම් වෙනුවෙන්		
මුළුතැන්තෙයි උපකරණ වෙනුවෙන්		

12 හානියට පත් නිවස පිහිටි ඉඩම ඉල්ලුම්කරුට හෝ පවුලේ අයෙකුට අයිති ද නොඑසේ නම් අයිතියේ ස්වභාවය සඳහන් කරන්න .....

.....

ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව

මෙහි සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත්,ඉල්ලුම්කරුගේ ආදායම පිළිබඳ තොරතුරු සත්‍ය වූ බවත් හානියේ අලාභය තක්සේරුව සාධාරණ බවත් , සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන

ස.සේ.නි.නිර්දේශය

.....දින හානියට පත් නිවස මවිසින් පරීක්ෂා කළෙමි. ඒ සඳහා පහත සඳහන් පරිදි සහනාධාර ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

1. නිවස වෙනුවෙන් .....
2. වෘත්තීය මෙවලම් වෙනුවෙන් .....
3. මුළුතැන්ගෙයි උපකරණ වෙනුවෙන් .....

.....
දිනය

.....
ස.සේ.නි.අත්සන

අනුමැතිය

මෙහි සඳහන් කරුණු මවිසින් පරීක්ෂා කරන ලදී. රු .....ක මුදලක් ගෙවීම අනුමත කරමි.

.....
දිනය

.....
ලේකම්/සහකාර ලේකම්/ප්‍රාදේශීය ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා

1 වාරිකය ගෙවුදිනය .....මුදල.....

11 වාරිකය ගෙවුදිනය .....මුදල.....