

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය		ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය	
------------------------------	--	----------------------------	--

14. මුදල් ගැනීමට පහසු තැපැල් කාර්යාල :.....

15. අසනීප හෝ ආබාධිත නිසා ඔබට තැපැල් කාර්යාලයට හෝ ගෙවීම් ස්ථානයට යා නොහැකි නම් ඒ වෙනුවෙන් පත් කරන නියෝජිතයන්ගේ නම හා ලිපිනය :.....

16. මීට පෙර ලබා ඇති ආධාර පිළිබඳ විස්තර සහ ලබාගත් ආයතනය :.....

අයදුම්කරුගේ ආදර්ශ අත්සන නියෝජිතයාගේ අත්සන
හැඳුනුම්පත් අංකය හැඳුනුම්පත් අංකය

17. ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය

ඉහත සඳහන් අය ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ගෘහ අංකය
යටතේ පදිංචි වී සිටී. ඉහත දක්වා ඇති ඔහුගේ / ඇයගේ මාසික ආදායම රු.
බවත් ඉහත විස්තර නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.
නිර්දේශය

දිනය

ග්‍රාම නිලධාරී
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

18. සංවර්ධන සහකාර (සමාජ සේවා / සමාජ සේවා නිලධාරී නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය

නිර්දේශ කරන මුදල :.....

දිනය

සංවර්ධන සහකාර(සමාජ සේවා)/සමාජ සේවා නිලධාරී
(අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය

රු.ක මහජනාධාර මුදලක් ලබාදීමට නිර්දේශ කරමි.

දිනය

ප්‍රාදේශීය ලේකම් (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)

පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය

රු.ක මහජනාධාර මුදලක් ලබාදීමට අනුමත කරමි.

දිනය

පළාත් සමාජ සේවා නිලධාරී (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව)