

වයඹ පළාත් සභාව - සමාජසේවා දෙපාර්තමේන්තුව
සේවා අයදුම් පත්‍රය - අතීතම සහනාධාර

01. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තර

ඉල්ලුම්කරුගේ නම :

ලිපිනය :

02. ආපදාව සිදුවූ දිනය

ප්‍ර. ලේ. කොට්ඨාසය

විවාහක/ අවිවාහක බව

ආපදාව සිදුවීමට හේතුව

වයස හා උපන් දිනය

ස්ත්‍රී/පුරුෂ බව

අදායම් තත්වය

ඉඩමේ නම

ගිවිසම්/ අතවසර/ ඔදු/ සිත්තක්කර

විවාහක/ අවිවාහක බව

03. ආපදාවට පෙර නිවසේ තත්ත්වය : (අදාළ තොරතුරු ඉදිරිපිට කොටුවේ

ලකුණ යොදන්න)

විත්ති	ගඩොල්	වර්ගී	වෙනත්	වහල	උළු	පොල්අතු	තහඩු	වෙනත්
--------	-------	-------	-------	-----	-----	---------	------	-------

04. සිදුවී ඇති ආපදාව පිළිබඳ විස්තර :

05. ආපදාවේ ස්වභාවය (අදාළ තොරතුරු ඉදිරිපිට කොටුවේ

ලකුණ යොදන්න)

සම්පූර්ණ කඩාවැටීම	☐	ගෙඩීම සේදියාම	☐	ගිනි තැබීම	☐
වහල කඩාවැටීම	☐	ඉරිතැඳීම	☐	තැරලි කෝලාහල	☐
කිසිදු ඇද වැටීම	☐	නිවස ඇලවීම	☐	ලැවී ගිනි	☐
කිසිදු පිපිරීම	☐	ගිලා බැසීම	☐	වල් අලු කැඩීම	☐
කිසිදු සේදියාම	☐	නාශයාම	☐	ගං වතුර	☐
මුළුතැන්ගෙය කඩාවැටීම	☐	ගිනි තැනීම	☐	සළු සිඳීම	☐

06. ආපදාව සිදුවී ඇත්තේ කොසලෙකිල්ල නිසාද/ කඩත්තු නොකර්ම නිසාද/ පාලනය කර ගැනීම නොහැකි හේතු නිසාද?

07. ගිනිකැඩීම හා තැරලි කෝලාහල නම් අධිකරණය මගින් අදාළ අය කරගත හැකිය / නොහැකිය (පොලිස් වාර්තාව අමුණා ඇත්)

08. හානියට පත් නිවස පිළිබඳ විස්තර :

i. හානි වූ කොටසේ වර්ග අඩි ප්‍රමාණය

ii. පොල්අතු වලට ගිනි ඇවිලීමක් නම් දළ වශයෙන් වැයවිය හැකි පොල් අතු ප්‍රමාණය

iii. ලී දැඩි සපයාගත යුතුනම් දළ වටිනාකම

iv. විනාශවූ මුළුතැන්ගෙයි උපකරණ වටිනාකම

v. ගිනියම් වෘත්තීයය කරුවන්ගෙන් නම් විනාශවූ වෘත්තීය වෙළඳුම් වුනහම් වී පිළිබඳ විස්තර :

09. i. හානියට පත් නිවස පිහිටා ඇති ඉඩම අයදුම්කරුවා අයිතියද?
 ii. අයිති නොමැතිනම් කවුරුන් හඳුනාගන්න?

10. අයදුම්කරුවා වෙනත් පදිංචි විෂයකට නිවසක් තිබේද?

11. හානිවූ ස්ථානය පදිංචි නිවස / ව්‍යාපාරික ස්ථානයද /

12. i. නිවස වෙනුවෙන් රු. :
 ii. වෘත්තීය චෙවිලුම් රු. :
 iii. මුළුතැන්ගෙය උපකරණ වෙනුවෙන් රු. :
 ගෙවීම් නිර්දේශ කරමි.

දිනය

මුද්‍රා නිමැවීම

13. ස. සේ. නි. නිර්දේශය : 2
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්,

..... දින හානියට පත් නිවස පරීක්ෂා කළේය. අමාත්‍යාංශයේ ස්වභාවය මත එ සඳහා
 රු. ක් ගෙවීමට නිර්දේශ කරමි.
 (අමාත්‍ය පිළිබඳ වැඩි විස්තර වෙනම දක්වා ඇත.)

සමාජ සේවා නිලධාරී

14. අවික්ෂණ නිලධාරියාගේ නිරීක්ෂණය :

රු. ක් ගෙවීමට ලියකියවිලි සකස්කර සමාජ සේවා පළාත්
 (ප්‍රකාශයෙන් හා ඇතුළත්)

අධ්‍යක්ෂ (විකෘති) වෙත යවන්න.

දිනය

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

15. අනුමත කරමි

නාමයෙන් සහතික

වාරිකය	මුදල	ගෙවූ දිනය