

**සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ
නිල නිවාසයක් ලබා ගැනීම සඳහා ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත**

1) ඉල්ලුම්කරුගේ මුලකුරු නම :-.....

2) ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු

I. තනතුර :-.....

II. තනතුරට පත් දිනය :-
.....

III. තනතුර ස්ථීරද/තාවකාලිකද යන වග :-
.....

IV. දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයට පැමිණි දිනය :-
.....

V. විවාහකද / අවිවාහකද යන වග :-
.....

VI. දැනට ලැබෙන වාර්ෂික වැටුප :-
.....

VII. රාජකාරී ලිපිනය :-.....

3) කාලත්‍රයා පිළිබඳ තොරතුරු :-.....

I. කාලත්‍රයා රජයේ සේවයේ නියුතුද? ඔව් / නැත

II. කාලත්‍රයා රජයේ සේවයේ නියුතු නම්,
a) තනතුර :-.....

b) සේවා ස්ථානය :-.....

III. තනතුර ස්ථීරද/තාවකාලිකද යන වග :-
.....

IV. දැනට ලැබෙන වාර්ෂික වැටුප :-
.....

V. ඔහුට / ඇයට රජයේ නිල පහසුකම් ලැබී තිබේද?

VI. ලැබී තිබේ නම් කෙදිනකද යන වග :-.....

4) සිටින අවිවාහක දරුවන්ගේ නම් හා ඔවුන්ගේ උපන්දිනයන්,

I.

II.

III.

IV.

V.

5) I. රාජකාරී ස්ථානයේ සිට සැතපුම් 20ක් ඇතුළත

ඔබ හෝ කාලත්‍රයා / දරුවන් සතු නිවසක් තිබේද?

.....

II. එම නිවසේ පදිංචි නොවීමට විශේෂ හේතු මොනවාද?
.....

6)

I. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-
.....

II. එහි සිට කාර්යාලයට ඇති දුර :-
(මෙම දුර ප්‍රමාණය පදිංචි සහතිකයක් මගින් සනාථ කිරීම අනිවාර්යවේ)

III. ඔබ හෝ කාලත්‍රයා රජයේ දේපල ණය ලබා ගෙන තිබේද?.....

IV. දේපල ණය ලබා ගෙන ඇත්නම් හා දැනට පදිංචි එම ස්ථානයේ නොවේ නම් ඊට හේතු
.....
.....
.....

7) මීට පෙර ඔබ රජයේ නිවාස වල පදිංචිව සිට තිබේද?.....
(එසේ නම් කාල සීමාව දක්වන්න)

8) දැනට කුලී ගෙයක පදිංචිව සිටින්නේනම් පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න

I. රාජකාරී ස්ථානයේ සිට ඇති දුර ප්‍රමාණය :-
.....

II. ගෙවන මාසික කුලිය :-
.....

III. ගෙහිමියාගේ නම හා ලිපිනය :-
.....

IV. නිල නිවසක් ඉල්ලීමට හේතු :-
.....
.....

9) ඔබගේ සාමාන්‍ය රාජකාරී අනුව ඔබ වැඩ කරන ස්ථානය අසල පදිංචිව සිටීම අවශ්‍යවේද? රාත්‍රී කාලයේදී හා නිවාඩු දින වලදී නිතර නිතර රාජකාරියට පැමිණීමට අවශ්‍ය වේද යන වග

I. ඔබට පවරා ඇති රාජකාරී දළ වශයෙන්
.....
.....
.....

II. එම රාජකාරී ඉටු කිරීමට ඔබ කාර්යාලය අසලම පදිංචි වීම අත්‍යවශ්‍ය නම් ඊට හේතු
.....
.....
.....

10) ඔබට අවිදීමට අපහසු ආකාරයේ කායික ආබාධයකින් පෙළෙන්නේනම් ඒ සම්බන්ධ විස්තර දක්වන්න.

(තහවුරු කිරීමේ ලේඛණ ඇතිනම් අමුණන්න)

.....
.....
.....

11) වෙනත් විශේෂ හේතු

.....
.....
.....

ඉහතින් දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදි බවත් වාරදි ප්‍රකාශයක් කල හොත් මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමට ඉඩ ඇති බවත් මම දන්නා බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:-.....

අත්සන:-.....

සන්නිව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,

කාරුණිකව ඉදිරිපත් කරමි.මෙම අයදුම්පත්‍රයේ කරුණු මා දන්නා පරිදි සත්‍ය වේ.මොහු/ මැය නාවකාකාලික/ස්ථීර රජයේ සේවයේ යෙදී සිටි.මොහු/ මැය පිටතට මාරු වී යන අවස්ථාවක ඒ බව කල්වේලා අතිව දන්වා එවනු ලැබේ.

දිනය:-.....

අත්සන:-.....

(ගාබාවේ/ඒකකයේ/කොට්ඨාශයේ ප්‍රධානියාගේ

)