

**වයඹ පළාත් සභාව - සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව**  
**සේවා අයදුම් පත (නිවාසගත කිරීම)**

01. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තර (I) අයදුම්කරුගේ නම: .....
- (II) ලිපිනය: .....
- (III) ග්‍රා.නි.වසම: .....
- (IV) ප්‍රා.ලේ.කොට්ඨාශය: .....
- (V) වයස: ..... උපන් දිනය: .....ස්ත්‍රී/පුරුෂ බව.....
- (VI) විවාහක/ අවිවාහක/ වැන්දඹු: .....
- (VII) ආදායම් තත්වය: .....
- (VIII) භාරකරුගේ නම: .....
- ලිපිනය: .....
- (IX) වැඩිහිටි නිවාස / ආබාධ සහිත වූවන් සඳහා නිවාස (අවශ්‍ය සේවාව) විශේෂ පාසල නේවාසිකාගාර (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න).

02. සිදුවී ඇති ආබාධ පිළිබඳ විස්තර:  
 ආබාධයේ ස්වභාවය:- අදාළ කරුණ ඉදිරියේ  $\sqrt$  ලකුණ යොදන්න

|                   |  |                 |  |                    |      |
|-------------------|--|-----------------|--|--------------------|------|
| දෘෂ්‍යාබාධ        |  | ඇස් දෙකම නොපෙනේ |  | පෙනීම දුර්වල වීම   | වම   |
|                   |  | එක් ඇසක් නොපෙනේ |  |                    | දකුණ |
| කථන හා ශ්‍රවණාබාධ |  | කන් දෙකම නොඇසේ  |  | ඇසීම දුර්වල වීම    | වම   |
|                   |  | එක් කනක් නොඇසේ  |  |                    | දකුණ |
| කොරවීම            |  | අත් දෙකම        |  | සම්පූර්ණ අප්‍රානික | වම   |
|                   |  | පා දෙකම         |  |                    | දකුණ |
| පාද අහිමි වීම     |  | එක් පයක්        |  | සම්පූර්ණ අප්‍රානික | වම   |
|                   |  | පා දෙකම         |  |                    | දකුණ |
| අත් අහිමි වීම     |  | එක් අතක්        |  | සම්පූර්ණ අප්‍රානික | වම   |
|                   |  | අත් දෙකම        |  |                    | දකුණ |

03. මානසික ආබාධිත  මන්ද මානසික  මානසික රෝග   
 මන්ද මානසික බහුවිධ ආබාධ

04. තමන්ගේ වැඩ තමන්ට කර ගත හැකි/ නොහැකි බව.(නොගැලපෙන වචනය කපා හරින්න)
1. ආහාර ගැනීම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය
  2. වැසිකිලියාම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය
  3. නෑම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය
  4. රෙදි සෙදීම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය
  5. ඇවිදීම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය

05. මී මැස්මොරය සෑදෙනම් කොපමණ කලකට වරක්ද: .....

06. i. නිවාසගත වීමට හේතුව: .....

ii. සෞඛ්‍ය තත්ත්වය: 1. රෝග 2. බෝවන රෝග

iii. මානසික තත්වය: 1. යහපත්ය 2. අයහපත්ය

(වෛද්‍ය සහතික කිසිවක් ඇත්නම් අමුණන්න)

iv. මීට පෙර නිවාසයක සිටියානම් විස්තර: .....

v. මුදලක් ගෙවා නිවාසයක සිටිය හැකිද? සිටිය හැකය / නොහැකිය

vi. මහජනාධාර ලබන්නේ නම් විස්තර: .....

07. ග්‍රාම නිලධාරී නිරීක්ෂණය:.....

දිනය:.....

.....  
ග්‍රාම නිලධාරී

08. ස.සේ.නි.නිරීක්ෂණය හා නිර්දේශය:.....

දිනය:.....

.....  
ස.සේ.නි/සං.නි.

09. ප්‍රා.ලේ. අනුමැතිය හා විශේෂ කාරණා ඇතොත් ඒවා: .....

දිනය:.....

.....  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්

10. කාර්යාල සටහන:.....

නිවාසයට ඇතුළත් කිරීමට / යොමු කිරීමට

දිනය:.....

.....  
සමාජ සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂ(වයඹ)