සමාජ සවිබලගැන්වීම්, සුභසාධන හා කන්ද උඩරට උරුමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය

அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

අධ්‍යාපන ආධාර ලබාදීම

கல்வி உதவி வழங்குதல்.

• ආබාධ සහිත දරුවන් සඳහා මෙන්ම ආබාධ සහිත දෙමාපියන්ගේ දරුවන් සඳහා මෙම ආධාරය ලබාදෙන අතර එක් තැනැත්තෙකු සඳහා එක් වතාවක් පමණක් ආධාර කරනු ලැබේ.

அங்கவீனமுற்ற சிறார்களுக்கு அதேபோல அங்கவீனமுற்ற பெற்றோர்களின் பிள்ளைகளுக்கு இவ்வுதவி வழங்கப்பட்டு வருவதுடன், நபர் ஒருவருக்கு ஒரு தடைவை மாத்திரமே உதவி வழங்கப்படும்.

• එක් දරුවකු සඳහා එක් අයදුම්පතක් පමණක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (එක් අයදුම්පතකින් දෙදෙනකු සඳහා ආධාර ඉල්ලුම් නොකළ යුතුය)

ஒரு சிறார் தொடர்பில் ஒரு விண்ணப்பப் படிவம் மாத்திரம் முன்வைக்கப்படுதல் வேண்டும். (ஒரு விண்ணப்பப்படிவத்திலேயே இருவருக்கு உதவியினைப் பெற்றுக் கொள்ளுவதற்கு விண்ணப்பித்தலாகாது.)

• ඒ සඳහා පහත සඳහන් ලේඛන අවශ්‍ය වේ.

அது தொடர்பில் பின்வரும் ஆவணங்கள் அத்தியாவசியமானவையாகும்

1. සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත (විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය, රු.6000/- කට අඩුආදායමක් ලබන බවට සනාථ කරන ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය, සමාජ සේවා නිලධාරී නිර්දේශය හා ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பப் படிவம் (அதிபரின் பரிந்துரை, ரூபா. 6000/-ஐ விடக் குறைந்த வருமானப் பயனாளி என்பதை உறுதிப்படுத்தும் கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை, சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை மற்றும் பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரையுடன் முன்வைத்தல் வேண்டும்.)

2. අධ්‍යාපන ආධාර ඉල්ලීමේ ලිපිය විණ්ණප්පතාරරින් වේණ්ඩුකෝල් කඩිතම්.

3. ආබාධය කුමක් ද යන්න පැහැදිලිව සඳහන් වන රජයේ වෛද්‍යවරයකුගෙන් ලබාගත් අත්සන හා නිලමුද්‍රාව සහිත වෛද්‍ය සහතිකය. (මෙය මාස හයක් ඇතුළත නිකුත් කළ වෛද්‍ය සහතිකයක් විය යුතුය.)

எவ்வகையான அங்கவீனம் என்பதை தெளிவாகக் குறிப்பிடும் அரச வைத்தியரிடமிருந்து பெறப்பட்ட ஒப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரையுடனான மருத்துவச் சான்றிதழ். (மருத்துவச் சான்றிதழ் ஆறு மாதத்திற்குள் பெறப்பட்ட தாக இருத்தல் வேண்டும்)

4. ඉගෙනුම් ලබන ශ්‍රේණියට අදාළව වෙළඳ ආයතනයකින් ලබාගත් මිළ ගණන්, මුද්‍රිත ලිපිශීර්ෂයක හෝ පිළිගතහැකි ඇස්තමේන්තුව (අතින් සකස් කළ ඇස්තමේන්තු වලංගු නොවන අතර පාසැල් උපකරණවල නාමයකරණය සංකේතවලින් සඳහන් නොකර අදාළ නමින් සඳහන් කරන්න.)

கல்வி கற்றுவரும் தரத்திற்கு அமைய நிறுவனத்திலிருந்து பெறப்பட்ட அச்சுப் பொறிக்கப்பட்ட கடிதத் தலைப்பு (Letter Head) அல்லது பற்றுச்சீட்டு தயாரிக்கப்பட்டு விலைமனுக்களை உள்ளடக்கிய மதிப்பீடு (கையெழுத்துப் பிரதியில் தயாரிக்கப்பட்டுள்ள மதிப்பீடு செல்லுபடியாகாது)

ඉහත සඳහන් ලියවිලි වල අඩුපාඩු වෙතොත් ආධාර ලබා දීමට නොහැකි වීමට හෝ ප්‍රමාද වීමට ඉඩ ඇති බැවින් සියලු කරුණු හොඳින් අධ්‍යයනය කර අවශ්‍ය සියලුම ලියවිලි සමඟ ප්‍රාදේශීය ලේකම් මඟින් මෙම කාර්යාලය වෙත යොමු කිරීමට කටයුතු කරන්න.

மேற்குறிப்பிட்ட ஆவணங்களில் குறைபாடு காணப்படுமாயின், உதவியினை வழங்குவதில் தாமதம் அல்லது வழங்க முடியாமைக்கு வாய்ப்பு உள்ளது என்பதால் சகல விடயங்களையும் நன்றாக ஆய்வு செய்து தேவையான சகல ஆவணங்களுடன் பிரதேச செயலாளரூடாக இவ்வமைச்சுக்கு முன்வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

අධ්‍යක්ෂ,
ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය,
පලමු මහල, ii අදියර,
සෙත්සිරිපාය,
බත්තරමුල්ල.
දුරකථන අංකය - 011 2877374

பணிப்பாளர்,
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்,
முதலாவது மாடி, II வது கட்டம்,
செத்சிறிபாய ,
பத்தரமுல்ல.

தொலைபேசி இலக்கம் - 011 2877374

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය
அங்கவீனமுற்றவர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

අඩු ආදායම්ලාභී, ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා අධ්‍යාපන ආධාර ලබාදීම
குறைந்த வருமானம் பெறும் அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான கல்வி உதவி கோரல்

01.ශිෂ්‍ය/ ශිෂ්‍යාවගේ තොරතුරු : மாணவன்/ மாணவியின் தகவல்கள்

1. සම්පූර්ණ නම/முழுப்பெயர்.....
2. ලිපිනය / முகவரி : .....
3. උපන් දිනය / பிறந்த திகதி: .....
4. වයස / வயது : .....
5. පාසල / பாடசாலை : .....
6. ශ්‍රේණිය/ தரம் : .....
7. ආබාධ සහිත බව කුමක් ද යන්න සඳහන් කරන්න / .....

   එවැනි අංගවීනම් යන්න සඳහන් කරන්න / எவ்வகையான அங்கவீனம் என்பதை குறிப்பிடவும் .....

   (දරුවා ආබාධ සහිත නම් පමණක් මෙහි සඳහන් කරන්න. රජයේ වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් ලබා ගත් වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපතක් හෝ වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපතක් අමුණා එවන්නේ නම් එය සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර /සංවර්ධන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපතක් බව සහතික කළ යුතුය.)
   (பிள்ளை அங்கவீனராக இருப்பின் மாத்திரம் இதில் குறிப்பிடவும் அரச வைத்தியசாலையின் வைத்தியரிடமிருந்து பெற்ற மருத்துவ அறிக்கையின் மூலப்பிரதி அல்லது வைத்திய அறிக்கையின் பிரதி இணைப்பதாயின் சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு பிரதி இணைக்கப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.)
8. අවශ්‍ය ආධාරය: (අවශ්‍ය මුදල පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න. මිළදී ගැනීමට අවශ්‍ය පාසල් උපකරණ සඳහා ලබා ගත් ඇස්තමේන්තුවේ මුල්පිටපත අමුණන්න.)
   තේවෙප්පඩුකින්ර උදවි : (தேவைப்படுகின்ற பணத்தினைத் தெளிவாகக் குறிப்பிடவும். கொள்வனவு செய்வதற்கு தேவையான பாடசாலை உபகரணங்கள் தொடர்பில் பெற்றுக் கொண்ட விலைமனுக்களை உள்ளடக்கிய பட்டியலொன்றின் மூலப்பிரதியை இணைக்கவும்..)
   .....
9. I. භාරකරුගේ සම්පූර්ණ නම / பாதுகாவலரின் முழுப்பெயர் : .....
   .....
   II. හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....
   III. දුරකථන අංකය/ தொலைபேசி இலக்கம்: .....
   IV. ආබාධ සහිත බව කුමක්ද යන්න සඳහන් කරන්න /එවැනි අංගවීනම් යන්න
   குறிப்பிடவும் .....
   V. ආබාධ සහිතව පෙළෙන්නේ කුමන කාල සීමාවක සිටද? .....
   අංගවීනම් ඒ/ඇති වී එවැනි කාලයක් ද? / அங்கவீனம் ஏற்பட்டு எவ்வளவு காலம்? .....

   (භාරකරු ආබාධ සහිත නම් පමණක් මෙහි සඳහන් කරන්න. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගෙන් ලබා ගත් වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපතක් හෝ වෛද්‍ය වාර්තාවේ පිටපතක් අමුණා එවන්නේ නම් එය සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර /සංවර්ධන නිලධාරී විසින් සත්‍ය පිටපතක් බව සහතික කළ යුතුය.)
   (பாதுகாவலர் அங்கவீனராகவிருப்பின் மாத்திரம் இதில் குறிப்பிடவும். மருத்துவ அறிக்கையின் பிரதியொன்றை இணைக்கவும். அரச வைத்தியசாலையின் வைத்தியரிடமிருந்து பெற்ற மருத்துவ அறிக்கையின் மூலப்பிரதி அல்லது வைத்திய அறிக்கையின் பிரதி இணைப்பதாயின் சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உதவியாளரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு பிரதி இணைக்கப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்

ඉහත සඳහන් සියලුම කරුණු නිවැරදි හා සත්‍ය බවට සහතික කරමි. / மேற்குறிப்பிட்ட அனைத்து விடயங்களும் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்

.....

දිනය / திகதி

අත්සන / கையொப்பம்

02. විදුහල්පතිගේ නිර්දේශය / පාඩසලෙ අතිපරින් පරිත්තුරෙ

..... හි පදිංචි ..... සිසුවා / සිසුවිය ..... ශ්‍රේණියේ/විශේෂ අධ්‍යාපන ඒකකයේ ඉගෙනුම ලබන බවට සහතික කරන අතර ඔහු / ඇය ට මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....

එන්ර ඉඩත්තිල් වසික්කින්ර ..... එනුම් මාණවන් / මාණවි ..... තරම් / විසේඩ කල්වි වකුප්පිල් කල්වි කර්රු වරුකිරාර් එන්පතනෙ උරුතිප්පටුත්තුවතුඩන් අවන්/අවළ් ඉන්ත උතවියිනෙප් පෙර්රුක්කොළ්වතර්කු තකුතියුටෙයවර් එන පරින්තුරෙ සෙය්කින්රේන්. (තේවෙයර්රවර්රෙ වෙට්ටි විටවුම්)

නම/පෙයර් ....

දිනය/තිකති ..... අත්සන / කෙයොප්පම්

(විදුහල්පතිගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(අතිපරින් ඉරප්පර් මුත්තරෙ ඉටප්පටල් වේණ්ටුම්)

03. ග්‍රාම නිලධාරිගේ නිර්දේශය / කිරාම උත්තියෝකත්තරින් පරින්තුරෙ:

..... හි පදිංචි ..... මහතා/ මහත්මිය මම පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහුගේ / ඇයගේ ආදායම රු. 6000/- කට අඩු / වැඩි බවත් මෙම දරුවා / මව / පියා ..... ආබාධ සහිත අයෙකු බවටත් (ආබාධය කුමක් ද යන්න සඳහන් කරන්න) මෙම ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බවත් මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

..... එන්ර ඉඩත්තිල් වසික්කින්ර තිරු/තිරුමති/සෙල්වි. ..... අවර්කළෙ නාන් තනිප්පට්ට වකෙයිල් අරිවේන් එනවුම් අවරින් මාතාන්ත වරුමානම් රූපා.6000/- විටක් කුරෙවු / අතිකම් එනවුම් ඉච්සිරාර් / තාය් / තන්තෙ ..... අන්කවීනමාන ඔරුවර් එන්පතෙයුම් (එව්වකෙයාන අන්කවීනම් එන්පතෙ කුරිප්පිටවුම්) ඉව්වුතවිප් පණත්තිනෙ ඉච්සිරාරුක්කු වළන්කුවතු පොරුත්තමෙනවුම් ඉත්තාල් පරින්තුරෙක්කින්රේන්. (තේවෙයර්රවර්රෙ වෙට්ටි විටවුම්)

නම/පෙයර් : .....

දිනය/ තිකති : ....

අත්සන / කෙයොප්පම්

(ග්‍රාම නිලධාරිගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(කිරාම සේවෙයාළරින් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටප්පටල් වේණ්ටුම්)

04. සමාජ සේවා නිලධාරී /සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරී ගේ වාර්තාව
சமூகசேவை உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்

..... හි

පදිංචි .....මෙම සිසුවා/ සිසුවිය අඩුආදායම්ලාභී වන බැවින් මෙම සිසුවා/ සිසුවිය/ මව/ පියා ..... ආබාධයෙන් (ආබාධය කුමක් ද යන්න සඳහන් කරන්න) පෙළෙන අතර මෙම අධ්‍යාපන ආධාර මුදල මෙම දරුවාට ලබාදීමට සුදුසු බව මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

..... என்ற இடத்தில்

வசிக்கின்ற மாணவன்/மாணவி ..... குறைந்த வருமானப் பயனாளி என்பதால் இம் மாணவன் / மாணவி/தாய் / தந்தை ..... அங்கவீனத்தினால் (எவ்வகையான அங்கவீனம் என்பதை குறிப்பிடவும்) பாதிக்கப்பட்ட ஒருவர் என்பதுடன் இக்கல்வி உதவிப் பணம் இவருக்கு வழங்குவது பொருத்தமானது என இத்தால் பரிந்துரை செய்கின்றேன். (தேவையற்றவற்றை வெட்டி விடவும்)

.....

නම/ பெயர் :..... අත්සන / கையொப்பம்

දිනය / திகதி : ..... (සමාජ සේවා නිලධාරී / සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරී ගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(ස.සේ උ./ස.අ.උ/අ.උ இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

05. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය / பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

සමාජ සේවා නිලධාරී / සමාජ සංවර්ධන සහකාර / සංවර්ධන නිලධාරීගේ වාර්තාව නිවැරදිය. ඔහු / ඇය අඩු ආදායම්ලාභියෙකු බව තහවුරු වේ. එම නිසා මෙම අධ්‍යාපන ආධාරය ලබාදීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

சமூகசேவை உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானது என்றும் அவர் குறைந்த வருமானம் பெறும் ஒருவர் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். ஆகையால் அவர் இக்கல்வி உதவியினைப் பெற்றுக்கொளவதற்கு பொருத்தமானவர் எனப் பரிந்துரைக்கின்றேன்.

දිනය / திகதி: .....

.....

අත්සන / கையொப்பம்

(ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිල මුද්‍රාව තබන්න)

(பிரதேச செயலாளரின் இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்.)