සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
சமூக சேவைகள் திணைக்களம்
DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் சமூக வலுப்படுத்துகை அமைச்சகம்
Ministry of Women, Child Affairs and Social Empowerment

"To be the forerunner of the creation of a secured Sri Lanka with marginalized & disadvantaged People whose equality and rights to be protected by 2030"

මගේ අංකය / எனது இல. / My No.	SSD/05/01/01	ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No.		දිනය / திகதி / Date	2023.08. 17

ප්‍රාදේශීය ලේකම් / විදුහල්පති

....

<u>ඕටිසම් /ශ්‍රවණාබාධිත පුද්ගලයින් සඳහා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පතක ආවරණය ලබාදීම.</u>

උක්ත කරුණට අදාළව යොමුකරන ලද අංක SSD/4/4/1 හා 2017.06.19 දිනැතිව යොමු කරන ලද <u>හැඳුනුම්පතක ආවරණය ලබාදීම</u> සම්බන්ධයෙන් වූ ලිපිය මෙහින් අවලංගු කෙරේ.

02. ඒ අනුව 2023.09.01 දින සිට පහත සඳහන් පරිදි ඔබ කොට්ඨාශයට / ඔබ පාසලට යටත් ඕටිසම්/ශ්‍රවණාබාධිත පුද්ගලයෙකු ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පතක් ලබාගෙන නොමැති නම් පහත සඳහන් උපදෙස් අනුව මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය සම්පූර්ණ කර ඔබගේ නිර්දේශය සහිතව මා වෙත යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

- ඕටිසම් / ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පත සකස් කිරීම වයස අවුරුදු 16 ට වැඩි පුද්ගලයින් සඳහා පමණක් නිකුත් කරනු ලැබේ.
- හැඳුනුම්පත සකස් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ඡායාරූපයේ ප්‍රමාණය - 3cm×2.5cm වන අතර, ඡායාරූප 02ක් කවරයක බහා අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි දක්වා ඇති ස්ථානයේ ඉල්ලුම්කරුගේ ඡායාරූපයක් අලවා එම ඡායාරූපය මත ග්‍රාම නිලධාරි විසින් සහතික කල යුතුය.
- ඕටිසම් /ශ්‍රවණාබාධිත බව තහවුරු කර ගැනීම සඳහා ශ්‍රවණ පරීක්ෂණ වාර්තාව සහ වෛද්‍ය නිර්දේශය අනිවාර්ය වේ.
- ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි සහතික කරන ලද පිටපතක්
- ඉල්ලුම්කරුගේ උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක්
- සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් සකස් කරන ලද ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පතක් අස්ථානගත වූ අවස්ථාවක නැවත ඉල්ලුම් කිරීමේදී පොලිස් පැමිණිල්ලේ පිටපතක් අනිවාර්ය වේ.
- සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම් පත්‍රය ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් නිර්දේශ කොට සමාජ සේවා නිලධාරි / සංවර්ධන නිලධාරි (සමාජ සේවා) / සංවර්ධන නිලධාරි (වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන) විසින් ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කල යුතුවේ. (අදාළ ඉල්ලුම්කරුවන්ට භාර නොදිය යුතුය)

අනෝජා හේරත්
සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ

පිටපත : දිස්ත්‍රික් සමාජ සේවා නිලධාරි - අදාළ සම්බන්ධීකරණ කටයුතු සඳහා

02 වන මහල, II අදියර, සෙත්සිරිපාය, බත්තරමුල්ල. 02 ஆம் மாடி, கட்டம் II, செத்சிரிபாய, பத்தரமுல்லை. 02nd Floor, Stage II, Sethsiripaya, Battaramulla.

කාර්යාලය / அலுவலகம் 011 2187250 / 011 2187049
ෆැක්ස් / தொலைநகல் / Fax 011 2186276 / 011 2186010
ඊ-මේල් / மின்னஞ்சல் / E-Mail dirssdss@gmail.com
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / Website www.socialservices.gov.lk
අධ්‍යක්ෂ / பணிப்பாளர் 0112187040
අතිරේක අධ්‍යක්ෂ / மேலதிக பணிப்பாளர் / Additional Director 0112186279
ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී / பிரதம கணக்காளர் / Chief Accountant 0112187059
පරිපාලන නිලධාරී / Administrative Officer 0112187053 / 0112186180

සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
சமூக சேவைகள் திணைக்களம்
DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் சமூக வலுப்படுத்துகை அமைச்சகம்
Ministry of Women, Child Affairs and Social Empowerment

"2030 වන විට ආන්තිකරණයට හා අවාසිසහගත තත්ත්වයන්ට පත් ප්‍රජාවගේ අයිතිවාසිකම් හා සමානාත්මතාවය සපිරි සුරක්ෂිත ශ්‍රී ලංකාවක් බිහි කිරීමේ පුරෝගාමියා"
"2030 ஆம் ஆண்டளவில் ஓரங்கட்டப்பட்ட மற்றும் பின்தள்ளப்பட்ட சமுதாயத்தின் உரிமைகள் மற்றும் சமத்துவம் நிரம்பப் பெற்ற பாதுகாப்பான இலங்கையொன்றை உருவாக்குவதில் முன்னோடியாக விளங்குதல் "
"To be the forerunner of the creation of a secured Sri Lanka with marginalized & disadvantaged People whose equality and rights to be protected by 2030"

මගේ අංකය / எனது இல / My No. : SSD/05/01/01
ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No. :
දිනය / திகதி / Date : 2023.08.

ප්‍රාදේශීය ලේකම් / විදුහල්පති
....

<u>බිහිරි /ශ්‍රවණාබාධිත පුද්ගලයින් සඳහා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පතක ආවරණය ලබාදීම.</u>

උක්ත කරුණට අදාළව යොමුකරන ලද අංක SSD/4/4/1 හා 2017.06.19 දිනැතිව යොමු කරන ලද **<u>හැඳුනුම්පතක ආවරණය ලබාදීම</u>** සම්බන්ධයෙන් වූ ලිපිය මෙයින් අවලංගු කෙරේ.

02. ඒ අනුව **2023.09.01 දින** සිට පහත සඳහන් පරිදි ඔබ කොට්ඨාශයට / ඔබ පාසලට අයත් බිහිරි/ශ්‍රවණාබාධිත පුද්ගලයෙකු ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පතක් ලබාගෙන නොමැති නම් පහත සඳහන් උපදෙස් අනුව මේ සමඟ අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍රය සම්පූර්ණ කර ඔබගේ නිර්දේශය සහිතව මා වෙත යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

- බිහිරි /ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පත සකස් කිරිම වයස අවුරුදු 16 ට වැඩි පුද්ගලයින් සඳහා පමණක් නිකුත් කරනු ලැබේ.
- හැඳුනුම්පත සකස් කිරිම සඳහා අවශ්‍ය ඡායාරූපයේ ප්‍රමාණය - 3cm×2.5cm වන අතර, ඡායාරූප 02ක් කවරයක බහා අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේම ඉල්ලුම්පත්‍රයෙහි දක්වා ඇති ස්ථානයේ ඉල්ලුම්කරුගේ ඡායාරූපයක් අලවා එම ඡායාරූපය මත ග්‍රාම නිලධාරි විසින් සහතික කල යුතුය.
- බිහිරි /ශ්‍රවණාබාධිත බව තහවුරු කර ගැනීම සඳහා ශ්‍රවණ පරීක්ෂණ වාර්තාව සහ වෛද්‍ය නිර්දේශය අනිවාර්ය වේ.
- ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි සහතික කරන ලද පිටපතක්
- ඉල්ලුම්කරුගේ උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක්
- සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මඟින් සකස් කරන ලද ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පතක් අස්ථානගත වූ අවස්ථාවක නැවත ඉල්ලුම් කිරිමේදි පොලිස් පැමිණිල්ලේ පිටපතක් අනිවාර්ය වේ.
- සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම් පත්‍රය ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් නිර්දේශ කොට සමාජ සේවා නිලධාරි / සංවර්ධන නිලධාරි (සමාජ සේවා) / සංවර්ධන නිලධාරි (වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන) විසින් ලියාපදිංචි තැපැලෙන් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කල යුතුවේ. (අදාළ ඉල්ලුම්කරුවන්ට භාර නොදිය යුතුය)

අනෝජා හේරත්
සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ
පිටපත : දිස්ත්‍රික් සමාජ සේවා නිලධාරි - අදාළ සම්බන්ධීකරණ කටයුතු සඳහා

02 වන මහල, II අදියර, සෙත්සිරිපාය, බත්තරමුල්ල. 02 ஆம் மாடி, கட்டம் »», செத்சிறிபாய, பத்தரமுல்லை. 02nd Floor, Stage II, Sethsiripaya, Battaramulla.

කාර්යාලය / அலுவலகம் : 011 2187050 / 011 2187049
ෆැක්ස් / தொலைநகல் / Fax : 011 2186276 / 011 2186010
ඊ-මේල් / மின்னஞ்சல் / E-Mail : dirssdss@gmail.com
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / Website : www.socialservices.gov.lk
අධ්‍යක්ෂ / பணிப்பாளர் : 0112187040 / 0112187042
අතිරේක අධ්‍යක්ෂ / மேலதிக பணிப்பாளர் / Additional Director : 0112186279
ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී / பிரதம கணக்காளர் / Chief Accountant : 0112187059
සහකාර අධ්‍යක්ෂ / உதவிப் பணிப்பாளர் / A...ctor : 0112187053 / ...30

මගේ අංකය / எனது இல / My No.	**ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No.**	**දිනය / திகதி / Date**

බිහිරි /ශ්‍රවයාබාධිත පුද්ගලයන් සඳහා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලබන විශේෂ හැඳුනුම්පත සඳහා අයදුම් පත්‍රය

01. දිස්ත්‍රික්කය : ....
02. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය : ....
03. ග්‍රාම නිලධාරි වසම : ....
04. බිහිරි /ශ්‍රවයාබාධිත පුද්ගලයාගේ නම : ....
05. වෙනත් නම් වලින් හැඳින්වෙන නම් : ....
06. ලිපිනය : ....
07. උපන් දිනය : ....
08. උපන් ස්ථානය: ....
09. ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ....
10. රැකියාව : ....
11. ජාතිය හා පුරවැසිභාවය : ....
12. හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු අයගේ නම, ලිපිනය හා දුරකථන අංකය : ....
....

.... පදිංචි .... වන මම බිහිරි /ශ්‍රවයාබාධිත පුද්ගලයෙකු බව සත්‍ය වශයෙන්ම ප්‍රකාශ කර සිටින අතර, ඉහත දක්වා ඇති විස්තර නිවැරදි බවද, ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මා වෙනුවෙන් බිහිරි /ශ්‍රවයාබාධිත පුද්ගලයන් සඳහා නිකුත් කෙරෙන විශේෂ හැඳුනුම්පතක් නිකුත් කරන ලෙස ද ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය ....

....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරි වාර්තාව :

මාගේ වසමේ අංක .... තැන පදිංචි ....

.... මහතා /මහත්මිය / මෙනවිය මාගේ හැඟීමේ හැටියට බිහිරි /ශ්‍රවයාබාධයෙන් පෙලෙන අයෙකු බව සහතික කරමි. මෙහි අමුණා ඇති ඡායාරූපයෙන් දැක්වෙන අදාළ අයගේ ඡායාරූපයක් බවත්, සහතික කරමි. වැඩිදුරටත් ඔහුගේ / ඇයගේ ආබාධය පිළිබඳව ඔහු / ඇය විසින් ඉදිරිපත් කළ වෛද්‍ය සහතිකයක් මෙයට අමුණා ඇත. ඔහු / ඇය වෙනුවෙන් හැඳුනුම්පතක් නිකුත් කිරීම සුදුසු බව වාර්තා කරමි.

ඡායාරූපය

(3cm ×2.5cm)

....

එක් ඡායාරූපයක් මෙහි අලවන්න
(ඡායාරූපය මත ග්‍රාම නිලධාරි සහතික කළ යුතුය)

ග්‍රාම නිලධාරි අත්සන
නිල මුද්‍රාව

සමාජ සේවා අධ්‍යක්ෂ,

ඉහත සඳහන් .... මයා /මිය / මෙනවිය බිහිරි /ශ්‍රවණාබාධිත පුද්ගලයෙකු බැවින් ඔහු /ඇය වෙනුවෙන් හැඳුනුම්පතක් නිකුත් කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.පහත සඳහන් ලේඛනයන් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.(√ සලකුණ යොදන්න)

01. ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි අලවා ඇති ඡායාරූපය මත ග්‍රාම නිලධාරි විසින් අත්සන් කර නිල මුද්‍රාව තබා සහතික කර ඇත	
02. ඉල්ලුම්කරුගේ ඡායාරූපය නියමිත ප්‍රමාණයට (3cm 2.5cm) ඉදිරිපත් කර ඇත.	
03. ඡායාරූප දෙකක් කවරයක බහා අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇත	
04. වෛද්‍ය වාර්තාව අමුණා ඇත.(බිහිරි / ශ්‍රවණාබාධිත පරීක්ෂණ වාර්තාව හා වෛද්‍ය නිර්දේශය)	
05. ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කල පිටපතක් අමුණා ඇත.	
06. ඉල්ලුම්කරුගේ උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා ඇත	
07. අස්ථානගත වූ ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පතක් නැවත ඉල්ලුම් කිරීමේදි පොලිස් පැමිණිල්ලේ පිටපතක් අමුණා ඇත.	

....
සමාජ සේවා නිලධාරි/ස.සං.ස /සං.නි

....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
නිල මුද්‍රාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පත නිකුත් කිරීමට අදාළ ලියකියවිලි නිවැරදියි.

....
විෂය භාර නිලධාරි

....
දිනය

නිර්දේශ කිරීම

....
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ / පරිපාලන නිලධාරි

....
දිනය

අනුමත කරමි.

....
අධ්‍යක්ෂ / අතිරේක අධ්‍යක්ෂ

....
දිනය

කාර්යාල සටහන් :

01. ශ්‍රවණාබාධිත හැඳුනුම්පත් අංකය : ....
02. නිකුත් කළ දිනය : ....
03. නිකුත් නොකරන්නේ නම්, එයට හේතුව : ....