

සමෘද්ධි විශේෂ නිවාස වැඩසටහන - 2026
තොරතුරු ලබාගැනීමේ ආකෘති පත්‍රය (රු. 1,000,000/- නිවාස)

01. ගෘහය පිළිබඳ මූලික තොරතුරු

1. ගෘහ මූලිකයාගේ නම :
2. ලිපිනය :
3. දිස්ත්‍රික්කය :
4. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :
5. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :
6. ප්‍රජා මූල බැංකු සංගමයේ නම :
7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
8. අදාළ ප්‍රතිලාභියා සවිබලගැන්වීමට තෝරාගෙන ඇති වසම
- 8.1 බැංකු සමිතියේ නම
- 8.2 මෙම නිවස තුළ සිදුකරනු ලබන ආර්ථික කටයුත්තේ ස්වභාවය
9. පවුල පිළිබඳ මූලික තොරතුරු

අනු අංකය	සම්පූර්ණ නම	ගෘහ මූලිකයාට ඇති නැදැකම	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	වයස අවුරුදු	විවාහ ක/අවිවාහක බව	අධ්‍යාපන මට්ටම	රැකියාව

10. පවුලේ සාමාජීය තොරතුරු

10.1 කලත්‍රයා

- | | |
|----------------|--------------------------|
| 1. ජීවත්ව සිටී | ☐ |
| 2. මියගොස් | ☐ |
| 3. ආබාධිත | ☐ |
| 4. අක්‍රිය | ☐ |
| 5. දික්කසාද | ☐ |
| 6. වෙනත් | ☐ |

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 10.2 පාසැල් යායුතු එහෙත් පාසැල් නොයන දරුවන් සිටීද? | ඔව් ☐ | නැත ☐ |
| 10.3 පවුලේ සාමාජිකයෙකු නිදන්ගත රෝගයකින් පෙළෙන්නේද? | ඔව් ☐ | නැත ☐ |
| 10.4 පවුල තුළ ආබාධිත තැනැත්තකු සිටීද? | ඔව් ☐ | නැත ☐ |
| 10.5 පවුලේ කිසිවෙක් මත්ද්‍රව්‍ය/දුම්වැටි භාවිතා කරන්නේද? | ඔව් ☐ | නැත ☐ |

11. වෙනත් තොරතුරු

11.1 වෙනත් මහජන ආධාර ලැබෙන්නේ නම් එම ආධාරය කුමක්ද යන්න හා එහි වටිනාකම රු.....

11.2 නිවාස ඉදිකිරීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රදානයන්ට අමතරව වෙනත් මුදල් සපුරා ගන්නා මූලාශ්‍ර

02. ඉඩම පිළිබඳ මූලික තොරතුරු

2.1 පදිංචි ඉඩමේ මූලික අයිතිය

1. සිත්තක්කර ☐ 2. වෙනත් ☐

2.2 ප්‍රමාණය - අක්කර පර්චස්

03. නිවස ස්වභාවය

3.1 ස්ථිර ☐ අඩක් නිමකළ ☐ තාවකාලික ☐

3.2 නිවසට විදුලිය ඇත ☐ නැත ☐

3.3 වැසිකිලි පහසුකම් ඇත ☐ නැත ☐
වල වැසිකිලි ☐ ජල මූලික ☐

ඉහත අයදුම්කරු විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍යය හා නිවැරදි බව සහතික කරමු. එසේම මෙම ප්‍රතිලාභියා රජයේ හෝ වෙනත් කිසිදු ආයතනයකින් ආධාර මුදල් ලබාගෙන නොමැති බවත් සහතික කරන අතර ඔහු/ඇය සඳහා නිවසක් ඉදිකිරීම/පවත්නා නිවස වැඩිදියුණු කිරීම සිදු කළ යුතුව ඇති බවටත් නිර්දේශ කරමු.

1. වසම භාර සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී	සමාජ සංවර්ධන සහකාර
නම :	නම :
අත්සන :	අත්සන :
දිනය :	දිනය :

2. සමෘද්ධි කලාප කළමනාකරු
නම :
අත්සන :
දිනය :

3. සමිති කළමනාකරු හෝ මූලස්ථාන කළමනාකරු
නම :
අත්සන :
දිනය :

අනුමත කරමි.

4. ප්‍රාදේශීය ලේකම්	5. දිස්ත්‍රික් සමෘද්ධි අධ්‍යක්ෂ
නම :	නම :
අත්සන :	අත්සන :
දිනය :	දිනය :