

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) පා. ලේ. කොට්ඨාශය:
(V) වයස උපන් දිනය: ස්ත්‍රී/ පුරුෂ බව:
(VI) විවාහක/ අවිවාහක/ වැන්දඹු බව:
(VII) ආදායම් තත්ත්වය:
(VIII) භාරකරුගේ නම හා:
ලිපිනය:
(IX) වැඩිහිටි නිවාස / ආබාධ සහිත වුවත් සඳහා නිවාස (අවශ්‍ය සේවාව) / විශේෂ පාසල්
කේට්ටාසිසාගාර (අනවශ්‍ය වුවහොත් සඳහන් කරන්න.)

02. සිදුවී ඇති ආබාධ පිළිබඳ විස්තර:
ආබාධයේ ස්වභාවය:- අදාළ කරුණ ඉදිරිපිට / ලකුණ සොදුරු කරන්න.

දෘශ්‍යාබාධ		ඇස් දෙකම නොපෙනේ.		පෙනීම දුර්වල වීම	වම දකුණ
		එක් ඇසක් නොපෙනේ.			
සංචාලන ශ්‍රවණාබාධ		කන් දෙකම නොඇසේ		ඇසීම දුර්වල වීම	වම දකුණ
		එක් කන් නොඇසේ			
කොට්ඨාස		අත් දෙකම		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම දකුණ
		එක දෙකම			
පාද අතිමිච්ඡ		එක් පයක්		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම දකුණ
		එක දෙකම			
අත් අතිමිච්ඡ		එක් අතක්		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම දකුණ
		අත් දෙකම			

03. මානසික ආබාධිත ☐ මන්දමානසික ☐ මානසික රෝග ☐
මන්දමානසික හා බහුවිධ ආබාධ

04. තමන්ගේ වැඩ තමන්ට කරගත හැකි/ නොහැකි බව. (නොගැලපෙන වටහා සඳහන් කරන්න.)
1. ආහාර ගැනීම: තනිව හැකි/ උදව් අවශ්‍යය. 2. වැසිකිළිය: තනිව හැකි/ උදව් අවශ්‍යය.
3. හැම: තනිව හැකි/ උදව් අවශ්‍යය. 4. රෙදි සේදීම: තනිව හැකි/ උදව් අවශ්‍යය.
5. ඇවිදීම: තනිව හැකි/ උදව් අවශ්‍යය.

5. මිමුණුමය සැලැකිම කොපමණ කලකර වරක්ද?

6. I. නිවාසගත වීම ඉල්ලීමට හේතුව:.....

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

III. මානසික තත්ත්වය: 1. සහපත් 2. අසහපත්

(වෛද්‍ය සහතික සිටුවක් ඇත්නම් අමුණන්න)

IV. මීට පෙර නිවාසයක සිටියානම් විස්තර:.....

V. මුදලක් ගෙවා නිවාසයක සිටිය හැකිද? සිටිය හැකි/ නොහැකි.

VI. ව්‍යාපාරයට ලබන්නේ නම් විස්තර:

7. ශ්‍රී. සේ. නි. ගේ නිවැසියන්:.....

ශ්‍රී. සේ. නි.

සෞ. සේ. නි. නිවැසියන් හා නිවැසියන්:

දිනය: ස. සේ. නි. / ස. උ.

8. ප්‍රා. ලේ. සහතිකය හා විශේෂ කාරණා ඇතුළත් වේ:

දිනය: ප්‍රා. ලේ.

කාර්යාල සටහන්:

..... මානසික අසාමාන්‍යතා සහතිකය

දිනය: ස. සේ. ප. අ. (වසර)