



ලේකම්
Secretary: } 011-2186057

මගේ අංකය.
எனது இல. } MWCA/06/10/1-4/23
Mv No

කාර්යාලය
அலுவலகம் } 011-2186055
Office:

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
மகளர், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் சமூக வலம்படுத்தல்கை
அமைச்சு

ඔබේ අංකය.
உமது இல. }
Your No.

Ministry of Women, Child Affairs and Social Empowerment

ෆැක්ස්
பெக்ஸ் } 011-2187249
Fax:

රිමේල්/மின் தபால் / Email: secretary@childwomenmin.gov.lk
වෙබ් අඩවිය/ணையத்தளம் / Website: www.childwomenmin.gov.lk

දිනය.
திகதி. } 2022.10. 17
Date


සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් වෙත,

ගර්භණී මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ ව්‍යාපෘතිය

‘ආහාර සුරක්ෂිතතාව හා ජීවනෝපාය ප්‍රතිසාධන හදිසි ආධාර ව්‍යාපෘතිය’ යටතේ ගර්භණී / කිරිදෙන මවක් වෙනුවෙන් රු. 2 500/- ක අමතර දීමනාවක් 2022 වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් මස සිට දෙසැම්බර් මස දක්වා වූ මාස 04 ක කාලය සඳහා ලබා දීමේ ව්‍යාපෘතිය ආහාර ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීමට අමතර හදිසි උපකාරයක් ලෙස (Emergency Assistance) ක්‍රියාත්මක වේ.

02. උක්ත වැඩසටහනට අදාළ 6/2022 චක්‍රලේඛය මේ සමඟ යොමු කරන අතර, මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාවට නැංවීමේ දී පහත කරුණු කෙරෙහි වැඩි අවධානයක් යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වමි.

- මෙම චක්‍රලේඛයට අදාළ ප්‍රතිලාභ හිමි සියලු මව්වරුන් දැනුවත් කිරීමට සුදුසු ක්‍රමවේදයක් සකසා ගැනීම කළ යුතුය.
- ප්‍රතිලාභී අයදුම්පත් නිකුත් කිරීම සඳහා ඔබ වෙත ප්‍රතිපාදන වෙන් නොකෙරේ.
- ඇමුණුම -II හි පරිදි ප්‍රතිලාභීන්ගේ තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛණය (Excel යෙදවුම භාවිතා කර) සකස්කර නියමිත දිනට සමාද්ධි බැංකු ශාඛා වෙත යොමු කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වන අතර, ඉන් අනතුරුව සමාද්ධි බැංකු මගින් ප්‍රතිලාභී මව්වරුන්ගේ සමාද්ධි බැංකු ගිණුම් වෙත මුදල් බැර කිරීම සිදු කරනු ලබයි.
- ඇමුණුම - III ආකෘතියට අනුව මාසික ප්‍රගතිය මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය පිළිබඳ ජාතික ලේකම් කාර්යාලය වෙත කඩිනමින් යොමු කිරීම ද අත්‍යවශ්‍ය වේ.


නීල් බණ්ඩාර හපුභින්න
ලේකම්



ලේකම් }
සெயலாளர் } 011-8216057
Secretary }

මගේ අංකය. }
எனது இல. } MWCA/06/10/1-4/23
Mv Nn }

කාර්යාලය }
அலுவலகம் } 011-2186055
Office: }

මානව සම්බන්ධතා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் சமூக
வலப்படுத்துதலை அமைச்சு

ඔබේ අංකය. }
உமது இல. }
Your No. }

Ministry of Women, Child Affairs and Social Empowerment

ෆැක්ස් }
பெக்ஸ் } 011-2187249
Fax: }

රිමේල්/மின் தபால் / Email: secretary@childwomenmin.gov.lk
වෙබ් අඩවිය/ ,izaj;jsk; / Website: www.childwomenmin.gov.lk

දිනය . }
திகதி. }
Date } 2022.10.14

කාන්තා හා ළමා කටයුතු වකුලේඛ 6 / 2022

ගර්භණී මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ ව්‍යාපෘතිය

වත්මන් ආර්ථික අර්බුදයේ බලපෑම අවම කිරීම සහ සමාජ ස්ථාවරත්වය යථා තත්ත්වයට පත්කිරීම සඳහා ආසියානු සංවර්ධන බැංකුවේ සහ සමෘද්ධිමත් සහ ප්‍රත්‍යාස්ථ ආසියා සහ පැසිපික් කලාපය සඳහා වන ජපන් අරමුදලේ සහයෝගය ඇතිව දිළිඳු සහ අවධානමට ලක්වූවන්ගේ ආහාර සඳහා වූ ප්‍රවේශය සහතික කිරීමට සහ ජීවනෝපායයන් ආරක්ෂා කිරීමේ අපේක්ෂාවෙන් මෙම ‘ආහාර සුරක්ෂිතතාව හා ජීවනෝපාය ප්‍රතිසාධන හදිසි ආධාර ව්‍යාපෘතිය’ සැලසුම් කර ඇත.

ගර්භණී සහ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා ක්‍රියාත්මක වන නිත්‍ය වැඩසටහන එනම්, ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු.2000/- ක් වටිනාකමකින් යුත් පෝෂණීය ආහාර දීමනාවක් වවුචර්පත් ක්‍රමවේදය මගින් මාස 10 ක කාලයක් සඳහා ලබා දෙන වැඩසටහනට අමතරව, උක්ත ව්‍යාපෘතිය යටතේ ගර්භණී / කිරිදෙන මවක් වෙනුවෙන් රු. 2 500/- ක අමතර දීමනාවක් 2022 වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් මස සිට දෙසැම්බර් මස දක්වා වූ මාස 04 ක කාලය සඳහා ලබා දීමේ ව්‍යාපෘතිය ආහාර ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීමට අමතර හදිසි උපකාරයක් ලෙස (Emergency Assistance) ක්‍රියාත්මක වේ.

02. ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ අධීක්ෂණය

2.1 මෙම වැඩසටහන දිස්ත්‍රික්කය තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ සහ අධීක්ෂණය කිරීමේ වගකීම හා බලය දිස්ත්‍රික් ලේකම්ට පැවරෙන අතර, එය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ සහ අධීක්ෂණය කිරීමේ වගකීම සහ බලය ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත පැවරේ.

2.2. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ මෙම වැඩසටහන අමාත්‍යාංශය සමග සම්බන්ධීකරණය, ක්ෂේත්‍රය තුළ සම්බන්ධීකරණය කිරීම හා විෂය ලිපිකරු සමග මෙම වැඩසටහන සිදු කිරීම මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරීට පැවරේ. මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරී නොමැති කාර්යාලවල ළමා හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී හෝ වනිතා සංවර්ධන නිලධාරී හෝ වෙනත් සුදුසු නිලධාරියෙකුට වගකීම පැවරීමට ප්‍රාදේශීය ලේකම්ට හැකියාව ඇත.

03. ප්‍රතිලාභීන් තෝරා ගැනීම

කාන්තා හා ළමා කටයුතු වකුලේඛ 06/2016 අනුව තෝරාගත් සියලුම ප්‍රතිලාභීන් මෙම ව්‍යාපෘතියේ ද ප්‍රතිලාභීන් වේ. මෙම වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් මස සිට දෙසැම්බර් දක්වා වූ මාස 04 ක කාලය සඳහා ක්‍රියාත්මක මෙම වැඩසටහන සඳහා ප්‍රතිලාභීන් තෝරා ගැනීමේ දී දැනට රු. 2 000/- දීමනාව හිමි ගර්භණී සහ කිරිදෙන මව්වරුන්ට සැප්තැම්බර් මස සිට ඉදිරියට උපරිම මාස 04 ක කාලයක් සඳහා රු. 2 500/- දීමනාව ද හිමිවනු ඇත. එසේම, සැප්තැම්බර් මස සිට අළුතින් එකතුවන ප්‍රතිලාභීන් හට රු.2 000/- දීමනාවට අමතර වශයෙන් උපරිම මාස 04ක කාලයක් සඳහා මෙම අමතර රු.2500/- දීමනාව ද හිමිවනු ඇත.

උදා -

- දැනට රු. 2 000/- පෝෂණ දීමනාව 2022 වර්ෂයේ මාර්තු සිට දෙසැම්බර් දක්වා හිමි මවක් මෙම රු.2 500/- අමතර දීමනාව සැප්තැම්බර් සිට දෙසැම්බර් දක්වා මාස 04ක් සඳහා හිමිකම් ලබන අතර, ජනවාරි සිට ඔක්තෝම්බර් දක්වා රු.2000/- දීමනා හිමි මවක් රු.2 500/- දීමනාව සඳහා හිමිකම් ලබන්නේ සැප්තැම්බර් සහ ඔක්තෝම්බර් මාස 02 සඳහා පමණි.

- සැප්තැම්බර් මස සිට දෙසැම්බර් දක්වා කාලය තුළ අළුත් පෝෂණ දීමනා වැඩසටහන සඳහා ඇතුළත් වන ප්‍රතිලාභී මවකට වැඩසටහනට ඇතුළත් වන මාසය අනුව දෙසැම්බර් මස දක්වා මාස 1 සිට 4 දක්වා කාලයක් සඳහා දීමනා හිමිකම් ලැබෙනු ඇත.

04. ක්‍රියාත්මක ක්‍රමවේදය

- I. මෙම වැඩසටහන මෙම වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් මස සිට දෙසැම්බර් මස දක්වා පමණක් ක්‍රියාත්මක වේ.
- II. ප්‍රතිලාභීන් සඳහා මසකට රු. 2 500/- බැගින් හිමිවන අතර, එය සෘජුවම ප්‍රතිලාභියාගේ සමාද්ධි බැංකු ගිණුමට මාසිකව බැරවේ.
- III. මේ සඳහා ඇමුණුම - 01 මගින් දක්වා ඇති පරිදි අයදුම් පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට භාර දිය යුතුය.
- IV. ඉහත 04 මගින් දක්වා ඇති අයදුම් පත්‍රයේ පදිංචිය සහතික කිරීම ග්‍රාම නිලධාරී විසින් සිදු කළ කළ යුතුය. ප්‍රතිලාභී මව ස්ථිර පදිංචි නොවන කොට්ඨාසයක සායනයකට සහභාගි වන අවස්ථාවක දී එය දීමනා හිමිකම් ලැබීම සඳහා බාධාවක් නොවිය යුතුය.
- V. ප්‍රතිලාභී මව විසින් තමා පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී වසම අනුව තමා අයත්වන සමාද්ධි බැංකු ශාඛාවේ ගිණුමක් විවෘත කළ යුතුවේ. ගිණුම විවෘත කළ යුතු සමාද්ධි බැංකු ශාඛාව කුමක්ද යන්න පිළිබඳ ඉල්ලුම්කාර මව දැනුවත් කිරීම මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතුය. ඒ සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ සියලු ග්‍රාම නිලධාරී වසම්වලට අදාළ සමාද්ධි බැංකු ශාඛාවල නම් හා බැංකු කේතය ඇතුළත් ලේඛනයක් සමාද්ධි මූලස්ථාන කළමනාකරු වෙතින් ලබාගෙන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ කාන්තා හා ළමා ඒකකයේ තබා ගත යුතුවේ. කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය වන (www.childwomenmin.gov.lk) වෙතින් ද මෙම ව්‍යාපෘතියට අදාළ ප්‍රතිලාභී අයදුම්පත බාගත කර ගත හැක.
- VI. විෂයභාර නිලධාරියා විසින් එම අයදුම් පත්‍රයේ අන්තර්ගත තොරතුරු මෙහි ඇමුණුම- 02 මගින් දක්වා ඇති පරිදි Excel යෙදවුම භාවිතා කර ඇතුළත් කර මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය පිළිබඳ ජාතික ලේකම් කාර්යාලයේ නිල විද්‍යුත් ලිපිනය වන (nsecdprogress@gmail.com) වෙත හා සමාද්ධි බැංකු ශාඛා වෙත යොමු කළ යුතුය.

05. සමාද්ධි ගිණුම විවෘත කිරීම

- I. මෙම මුදල් ප්‍රතිලාභය ලබා ගැනීම සඳහා සමාද්ධි ප්‍රජාමූල බැංකු ගිණුමක් විවෘත කිරීමට අවශ්‍ය උපදෙස් අදාළ සමාද්ධි බැංකු කළමනාකාරිත්වය විසින් ප්‍රතිලාභී මව වෙත ලබා දිය යුතුය.
- II. සමාද්ධි ප්‍රතිලාභී නොවන ගර්භණී මවක් සඳහා සාමාජික නොවන ගිණුමක් විවෘත කළ යුතු අතර, සමාද්ධි ප්‍රතිලාභී මවක් සඳහා දැනට පවත්වා ගෙන යන සමාද්ධි ගිණුම මේ සඳහා භාවිතා කළ හැකිය.
- III. යම් හෙයකින් සමාද්ධි ප්‍රතිලාභී ගර්භණී මවක් සඳහා සිය සැමියාගේ නමින් ඇති ගිණුම මේ සඳහා භාවිතා කළ නොහැකි නම් නව සමාද්ධි ගිණුමක් මේ සඳහා විවෘත කළ හැකිය.
- IV. ගර්භණී මව පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී වසම අනුව (කාන්තා හා ළමා කටයුතු 06/2016 අනුව) තමා අයත්වන සමාද්ධි බැංකු ශාඛාවට ගොස් අයදුම්පත්‍රය ලබා ගෙන එය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර අදාළ අවම තැන්පතු මුදල තැන්පත් කොට ගිණුම විවෘත කළ හැකිය.

06. ප්‍රගතිය ලබා ගැනීම

ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් ප්‍රතිලාභය ලද මව්වරුන් පිළිබඳ තොරතුරු මාසිකව සමාදායි බැංකු මගින් ලබාගෙන මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය පිළිබඳ ජාතික ලේකම් කාර්යාලයට ඇමුණුම - 03 අනුව මාසිකව වාර්තා කළ යුතුවේ.

07. පරිගණකමත Excel යෙදුමට ගර්භණී සහ කිරිදෙනා මව්වරුන්ගේ තොරතුරු ඇතුළත් කිරීම අදාළ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරී විසින් නිසි දිනට කළ යුතු අතර, එසේ නොවූහොත් අදාළ මාසය තුළ සමාදායි දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ගර්භණී මව්වරුන්ට මෙම ප්‍රතිලාභය ලබා දීමේ ගැටළු මතුවිය හැක. එබැවින් මෙම තොරතුරු ඇතුළත් කිරීම සිදුකරන නිලධාරියාට මෙම අමාත්‍යාංශය මගින් ලබාදුන් පරිගණකයක් නොමැති නම් ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් මේ සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් සලසා දී මෙම වැඩසටහන සාර්ථක කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමි.

2015 වර්ෂයේ සිට මේ දක්වා ඔබ/ ඔබ කාර්ය මණ්ඩලය ලබා දුන් සහයෝගය ස්තූති පූර්වකව සිහිපත් කරන අතර, නව ක්‍රමවේදය ඔස්සේ මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඔබ/ ඔබ කාර්ය මණ්ඩලය ලබා දෙන සහයෝගය අතිශය අගය කරමි.

නිල් බණ්ඩාර භද්‍රභින්න
ලේකම්

පිටපත්:-

1. ජනාධිපති ලේකම්, ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය- කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
2. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්, අග්‍රාමාත්‍ය කාර්යාලය - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
3. ලේකම්, රාජ්‍ය පරිපාලන ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය- දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
4. ලේකම්, මුදල් ආර්ථික ස්ථායීකරණ හා ජාතික ප්‍රතිපත්ති අමාත්‍යාංශය - දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
5. ලේකම් ,සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
6. ප්‍රධාන ලේකම්, සියළුම පළාත් සභා - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
7. සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් - - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස.
8. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ජාතික ක්‍රම සම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව - දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
9. විගණකාධිපති, විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව. - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස.
10. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සැලසුම් හා මෙහෙයුම්, කාන්තා, ළමා කටයුතු සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
11. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, සමාදායි සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස
12. සියලුම ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් - - කා.දැ.ගැ.ස සහ අ.ක.ස.

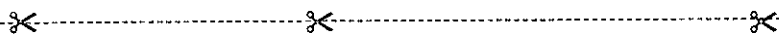
අයදුම්පත්‍රය

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය
ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ වැඩසටහන

*(මෙම ප්‍රතිලාභය හිමිවන්නේ 2022.09.01 දින වන විට පහත I හෝ II කාණ්ඩයන් එකකට හෝ ඔබ අයත් නම් පමණි.)

- I. ඔබ ගර්භයට මාස 03 ක් සම්පූර්ණ වූ ගර්භණී මවක වීම.
- II. මාස 01 සිට මාස 04 ක් අතර දරුවකු සිටින කිරිදෙන මවක වීම.

- 01. දිස්ත්‍රික්කය -
- 02. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය -
- 03. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසය සහ සායන මධ්‍යස්ථානය -
- 04. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය (අංකය හා නම) -
- 05. සමාදේශි බැංකු ශාඛාව හා බැංකු කේතය -
- 06. ඉල්ලුම් කරන ගර්භණී / කිරිදෙන මවගේ සම්පූර්ණ නම -
- 07. ඉල්ලුම් කරන මවගේ මුලකුරු සමඟ නම -
- 08. ලිපිනය -
- 09. දුරකථන අංකය -
- 10. අදාළ ඉල්ලුම්කාරියගේ හෝ ස්වාමි පුරුෂයාගේ නමින් සමාදේශි බැංකු ගිණුමක් තිබේ ඒ පිළිබඳ තොරතුරු (එසේ නොවන විට නව ගිණුමක් ආරම්භ කළ යුතුය.)
 - I. ගිණුම් හිමියාගේ නම -
 - II. ගිණුම් අංකය -
 - III. බැංකු ශාඛාව හා කේතය -
- 11. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / වෙනත් හැඳුනුම්පත් අංක -
- 12. ගර්භනී නම්, ගර්භයට වයස (මාස) -
- 13. කිරිදෙන මවක් නම්, දරුවාගේ උපන් දිනය - අවු..... මාස..... දින
- 14. කිරිදෙන මවක් නම්, දරුවාගේ උපන් බර -



** ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ වැඩසටහන සම්බන්ධව සියලු විමසීම් සඳහා මෙම කොටස සුරක්ෂිතව තබා ගත යුතුය.

ඉහත නම් සඳහන් මම කිරිදෙන/ ගැබ්ණි මවක බවත්, සපයා ඇති සියළු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. මව්පියන් සිතාමතා අසත්‍ය තොරතුරක් සපයා ඇති බවට සනාථ වුවහොත් මට ලැබෙන පෝෂණ ප්‍රතිලාභ අත්හිටුවීම සහ ගනු ලබන වෙනත් නීත්‍යානුකූල ක්‍රියාමාර්ගවලටත් මා අවනත වන බවත් මින් ප්‍රකාශ කරමි.

මවගේ නම -
අත්සන හා දිනය -

01. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී නිර්දේශය

- 1. ගර්භයට වයස -
 - 2. BMI අගය -
 - 3. කිරි දෙන මවක් නම් දරුවාගේ උපන් දිනය -
 - 4. සායන මධ්‍යස්ථානය -
 - 5. අත්සන හා දිනය -
- (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

02. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය

ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව නිර්දේශ කරමි.

නිලධාරියාගේ නම -
තනතුර (නිල මුද්‍රාව තබන්න) -
අත්සන හා දිනය -

03. ග්‍රාම නිලධාරීන්ගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්කාරිය ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසයේ ස්ථිර / තාවකාලික පදිංචිකාරියක බවට සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව දිනය

04. ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ වැඩසටහන සඳහා උක්ත මව සුදුසුකම් ලබන බව තහවුරු කරමි./ නොකරමි.

.....
මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරී / විෂය භාර නිලධාරී අත්සන

05. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය

අනුමත කරමි. / අනුමත නොකරමි.

.....
සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම් / ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව දිනය

ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක් ලබාදීමේ වැඩසටහන

අයදුම්පත භාර ගනිමි. අංකය

.....
විෂය භාර නිලධාරී (අත්සන හා නිල මුද්‍රාව) දිනය

ගර්භණී/ කිරිදෙන මව්වරුන් සඳහා රු. 2500/- ක අතිරේක ආහාර සහනාධාර මුදලක්
ලබාදීමේ වැඩසටහන

- දිස්ත්‍රික්කය -
- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය -
- මාසය -

මාසයට අදාල ලියාපදිංචි ප්‍රතිලාභී මව්වරු සංඛ්‍යාව (1)	මෙම මාසයේ අළුතින් එකතු වූ මව්වරු සංඛ්‍යාව (2)	මාසයට අදාල ප්‍රතිලාභය ලබා ගත් මව්වරු සංඛ්‍යාව (3)	මාසයට අදාල වියදම (රු.) (4)

ඉහත ආකෘතිය සඳහා උපදෙස්

- (1) තීරුව - මාසයට අදාල ලියාපදිංචි මව්වරු සංඛ්‍යාව යනු අදාල මාසය සඳහා ප්‍රතිලාභ හිමිකම් ඇති ලියාපදිංචි මව්වරු සංඛ්‍යාව වේ.
- (2) තීරුව - මෙම මාසයේ අළුතින් එකතු වූ මව්වරු සංඛ්‍යාව වේ.
- (3) තීරුව - මෙම මාසයේ ප්‍රතිලාභය ලබා ගත් එනම්, සමාදායි සංවර්ධන බැංකුව මගින් 2500/- දීමනාව ගිණුම්ගත කරන ලද මව්වරු සංඛ්‍යාව වේ.
- (4) තීරුව - මාසයට අදාල වියදම යනු සමාදායි බැංකුව මගින් මෙම මාසයේ ප්‍රතිලාභීන් වෙනුවෙන් ගිණුම්ගත කරන ලද මුළු මුදල වේ. (3 වන තීරුවේ අගය x රු. 2500/-)