

ලලිත් ඇතුලත්වූදලි මහපොළ
උසස් අධ්‍යාපන ශිෂ්‍යත්ව භාරඅරමුදල

අයදුම් පත්‍රය

ආපදාවට ලක්වීම හේතුවෙන් බලපෑම් වූ ශිෂ්‍යයන් සඳහා එක්වරක් පමණක් ලබාදෙන විශේෂ ශිෂ්‍යත්ව
යෝජනා ක්‍රමය
(2025 නොවැම්බර් 28 - දෙසැම්බර් 03)

=====

01 කොටස : ශිෂ්‍යයාගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

1.1 ශිෂ්‍යයාගේ සම්පූර්ණ නම (ජාතික හැඳුනුම්පත අනුව)

1.2 මූලකුරු සමග නම

1.3 උපන් දිනය: _____ වයස: _____ වසර

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (NIC)

1.5 ස්ථීර ලිපිනය

දිස්ත්‍රික්කය: _____ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය: _____

1.6 දුරකථන :

ජංගම දුරකථන: _____ ඊමේල් ලිපිනය: _____

=====

02 කොටස : විශ්වවිද්‍යාල /අධ්‍යන තොරතුරු

2. විශ්වවිද්‍යාලය / ආයතනයේ නම

2.2 පීඨය / අංශය

2.3 පාඨමාලා නම / පාඨමාලා කේතය

2.4 අධ්‍යන වර්ෂය: _____ 2.5 ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි අංකය: _____

=====

03 කොටස: ශිෂ්‍යත්ව / මූල්‍ය සහාය තොරතුරු

3.1 ඔබ මේ වන විට මහපොළ ශිෂ්‍යත්වයක් ලබමින් සිටිනවාද?

ඔව් නැත

ඔව් නම්, වර්ගය සඳහන් කරන්න:

සම්මාන ශිෂ්‍යත්වය සාමාන්‍ය වෙනත් (සඳහන් කරන්න): _____

මහපොළ ශිෂ්‍යත්ව අංකය:.....

3.2 ඔබ වෙනත් ශිෂ්‍යත්ව / bursary / මූල්‍ය සහායක් ලබමින් සිටිනවාද?

ඔව් නැත

ඔව් නම්, යෝජනා ක්‍රමයේ නම සහ මාසික මුදල සඳහන් කරන්න:

=====

04 කොටස: ආපදාව සම්බන්ධ බලපෑම් තොරතුරු

4.1 ආපදාව හේතුවෙන් ඇති වූ බලපෑම (ඊට අදාළ ඒවා ලකුණු කරන්න)

පියාගේ මරණය මවගේ මරණය දෙමව්පියන් දෙදෙනාම මරණය

4.2 මරණ දිනය/දිනයන් (මරණ සහතික පත් අනුව)

4.3 ආපදා තත්වය හේතුවෙන් ඇති වූ මූල්‍ය අපහසුතාවය පිළිබඳ සාරාංශයක්:

4.4 වාර්ෂික ආදායම:

05 කොටස : අනිවාර්ය ඇමුණුම් (සහතික පිටපත්)

- දෙමව්පියන්ගේ මරණ සහතික පත්‍ර
- විපත් සිද්ධිය හා ආදායම් අභිමිච්ඡා සම්බන්ධයෙන් ග්‍රාම නිලධාරීගේ සහතිකය
- සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ සහතිකය
- විශ්වවිද්‍යාලයෙන් නිකුත් කළ ශිෂ්‍ය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය
- ජාතික හැඳුනුම්පත් පිටපත (NIC)

06 කොටස : ග්‍රාම නිලධාරීගේ සහතිකය (අනිවාර්ය වේ)

ඉහත නම් කර ඇති අයදුම්කරු මගේ කොට්ඨාශයේ පදිංචිකරුවෙකු බවත්, මෙහි සඳහන් දෙමව්පියන් (දෙමව්පියන්) 2025 නොවැම්බර් 28 සිට දෙසැම්බර් 03 දක්වා සිදු වූ ආපදා සිදුවීමේ සෘජු ප්‍රතිඵලයක් ලෙස මිය ගිය බවත්, එහි ප්‍රතිඵලයක් ලෙස පවුලේ මූල්‍ය ආධාර අහිමි වූ බවත් මම මෙයින් සහතික කරමි.

ග්‍රාම නිලධාරීගේ නම: _____
 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය සහ අංකය: _____
 අත්සන සහ මුද්‍රාව: _____
 දිනය: _____

=====

07 කොටස : ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ සහතිකය (අනිවාර්ය වේ)

ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු නිල වාර්තා මගින් සත්‍යාපනය කර ඇති බවත්, අයදුම්කරු විශේෂ එක්-වර ශිෂ්‍යත්ව යෝජනා ක්‍රමය යටතේ සලකා බැලීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් මම මෙයින් සහතික කරමි.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නම: _____
 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය: _____
 අත්සන සහ මුද්‍රාව: _____
 දිනය: _____

=====

07 කොටස : විශ්වවිද්‍යාල / ලේඛකාධිකාරී සහතිකය

ඉහත නම් සඳහන් ශිෂ්‍යයා මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ/ආයතනයේ සත්‍යවාදී ලියාපදිංචි ශිෂ්‍යයෙකු බවත් අනුමත අධ්‍යයන පාඨමාලාව ක්‍රියාකාරීව හදාරන බවත් සහතික කරමි.

ලේඛකාධිකාරී ගේ නම: _____

අත්සන සහ මුද්‍රාව: _____

දිනය: _____

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි - මහපොළ භාරදුරමුදල

අයදුම් අංකය: _____

අයදුම් කළ ශිෂ්‍යත්ව වර්ගය : I II III

භාරකාර මණ්ඩලයේ තීරණය: :

අනුමතයි අනුමත නොවේ

සටහන්:
