

இவை கயேச்சையாக வழங்கப்படும்

அங்கத்துவ இல



## இலங்கை சமூகப் பாதுகாப்புச் சபை

நிதி அமைச்சு

சமுத்தி, வதிவிடப் பொருளாதார, நுண்ணித்ய, கயதொழில்

மற்றும் வியாபார அபிவிருத்தி இராஜாங்க அமைச்சு

"சமூக ஆரக்ஷை யியை", இல18, ராஜகிரிய வீதி, ராஜகிரிய.

பொது தொலைபேசி- 0112 886885 / 0112 886886, உடனடி அழைப்பு- 0112 886088



சமூகப் பாதுகாப்பு பிரதிபலன் உத்தேசத் திட்டத்தில் அங்கத்துவம் வகிப்பதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

குறிப்பு : இவ் விண்ணப்பப்படிவத்துடன் பின்னையின் பிறப்புச் சான்றிதழின் பிரதியொன்று இணைக்கப்படவேண்டியதுடன், இது தொடர்பாக பணம் செலுத்தப்படும் ஒவ்வொரு சந்தர்பத்திலும் செல்லுபடியான பற்றுச்சீட்டு ஒன்றை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

"ஆரஸ்ஸாவ" பின்னையுக்கான முன்னேட்பாட்டு சமூகப் பாதுகாப்பு பிரதிபலன் உத்தேச திட்டம்

தாய்/தந்தை/பாதுகாவலரின் விபரம்

1. முழு பெயர்  
தமிழில்

வணக்கத்திற்குரிய / திரு/திருமதி/செல்வி

ஆங்கிலத்தில்

2. முகவரி

3. பாதுகாவலரின் தே.அ.அட்டை இல.

4. தொலைபேசி இல.

தரைவழி:

கையடக்க:

5. கிராம அலுவலர் பிறிவு

6. பிரதேச செயலகம்

7. அங்கத்துவ பணம் செலுத்த விரும்பும் வங்கி

மக்கள் வங்கி

இலங்கை வங்கி

தபால் அலுவலகம்

குழந்தையின் விபரம்

8. முழு பெயர்  
தமிழில்

ஆங்கிலத்தில்

9. பிறந்த திகதி

திகதி

மாதம்

வருடம்

10. பால் நிலை

பெண்

ஆண்

11. தற்போது தாங்கள் கையினத்திற்கு அல்லது அங்கவீனத்திற்கு உட்பட்டிருந்தால் குறிப்பிடுக.

## சான்றுபகர்தல்

\* நான் அறிந்தவகையிலும், நான் நம்பிக்கை கொண்டுள்ளதற்கு அமைவாகவும், விண்ணப்பப்படிவத்தில் என்னால் முன்வைக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள், விபரங்கள் மற்றும் வெளியீடுகள் அனைத்தும் முழுமையாக உண்மை எனவும், சரியானவை எனவும் உறுதியளிக்கின்றேன். எனதும் பின்னையினதும் ஆவணங்கள் இவ் ஒப்பந்தத்திற்கு உள்ளடங்குவதை நான் அறிவேன். இங்கு உண்மைக்கு மாறாக அல்லது பூணமற்ற தகவல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளதென கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் நட்பாடு இன்றி, எனது அங்கத்துவத்தை இழப்பேன் என்பதை அறிவதுடன், இவ் உத்தேசத்திட்டத்திற்கு உரிய தற்போது அமுலில் உள்ளதும் எதிர்காலத்தில் கொண்டுவர இருப்பதுமான சட்டத்திட்டங்கள், விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு கட்டுப்பட்டு நடக்கவும், - என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்களிலும் வெளிப்படுத்தல்களிலும் ஏதும் மாற்றம் ஏற்பட்டால் அது தொடர்பாக தாமதமின்றி இலங்கை சமூகப் பாதுகாப்புச் சபைக்கு அறிவிப்பதற்கு உடன்பட்டு கையொப்பமிடுகின்றேன்.

மேலும் என்னால் முன்வைக்கப்பட்டுள்ள தகவல்களுக்கு அமைப பின்னையின் வயது 18 பூணாம் ஆகும் திகதியிலிருந்து இவ் உத்தேசத்திட்டத்திற்கு அங்கத்துவம் வகித்த பணமும் அதன் அனைத்து உரிமைகளும் பின்னையின் பெயருக்கு மாற்றம் செய்து அப் பின்னையுக்கு சமூகப் பாதுகாப்பு ஒய்வுதீர் உத்தேச திட்டத்தில் அங்கத்துவத்தை வழங்குவதற்காகவும் இதனுடாக இலங்கை சமூகப் பாதுகாப்புச் சபைக்கு அதிகாரமளிக்கின்றேன்.

20 வருடம்

மாதம்

திகதி.

தாய்/தந்தை/பாதுகாவலரின் கையொப்பம்

1

- (முகாமைத்துவ உதவியாளர் (மாவட்டம்))