



වයස අවුරුදු 60ට වැඩි පොයුණු පුරවැසියන් උදෙසා නොමිලේ අක්ෂි කාච / ඇස් කණ්ණාඩි ලබාදීමේ අයදුම්පත්‍රය - 2025

(අඩු ආදායම්ලාභීන් සඳහා)

60 வயதுக்கு மேற்பட்ட சிரேஷ்ட பிரஜைகளுக்கு இலவச கண்விலை/மூக்குக் கண்ணாடி வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம் - 2025
(குறைந்த வருமானம் பெறும் நபர்களுக்கானது)

- [illegible]

பெயர்:

இலக்ஷ்மீபார்
பொதுசன நிதியுதவி

தலைவர் அலுவலகம்
அதிகாரம்

වෙනත් ඉහෙයවෑ

11. பஞ்சான் ஸலாவென் னென் வெனன் ஈயனன மிதின் ஓதன ஈபகரண லொனெ ஈன்? இவ்/னன
(இவ் நம சம ஈயனனென் நம ஸ லொனன் வர்ண ஸதனன் கரன்)
மாகாண சபையினாலோ அல்லது வேறு நிறுவனங்களினால் மேற்கூறப்பட்ட உபகரணம்
வழங்கப்பட்டதா? ஆம்/இல்லை
(ஆம் எனில் அந்த நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் வருடத்தினை குறிப்பிடவும்.)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என உறுதியளிக்கின்றேன்.

දිනය/திகதி :-

அடித்தூதரின் அன்பை / விண்ணப்பதாரியின்
கையொப்பம்

[illegible]

வூடீஸிவி கிணிகை பூவர்டன கிரடார் / ஸ-வர்டன கிரடார் (வூடீஸிவி) / ஸலாச ஸீலா கிரடாரே/ ஸ-வர்டன கிரடார்
(ஸலாச ஸீலா) கிரடேடஸ:- முதியோர் உரிமைகள் மேம்பாட்டு உத்தியோகத்தர்/ சமூக சேவைகள்
உத்தியோகத்தர்/ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்(முதியோர்)/ உறுதிமொழி

புதிதீனி கீழ்க்கண்ட பூவர்ப்பாடு/சுமர்ப்பாடு (புதிதீனி)
 கலாச சேவா கிராமம்/சுமர்ப்பாடு கிராமம் (கலாச சேவா)
 முதியோர் உரிமைகள் மேம்பாட்டு உத்தியோகத்தர்/
 அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்(முதியோர்)/
 சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/
 அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்(சமூக சேவை)

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவருக்கு கண்வில்லை /மூக்குக் கண்ணாடி வழங்குவதற்கு சிபார்சு செய்கிறேன்.

பிரதேச செயலாளர் கையொப்பம் மற்றும் கையொப்பம்

05. Name of the Doctor And Signature with rubber stamp :-

දුරකථන / தொகைப்பேசி / Telephone:
 අධ්‍යක්ෂ / பணிப்பாளர் / Director : 0112187045
 කාර්යාලය / அலுவலகம் / Office
 සංවර්ධන අංශය : 0112054164