

17. ග්‍රාමනිලධාරී වසම :
Gramaniladari Division

18. පියා/මව/භාරකරු සිටි නම් ඔවුන්ගේ විස්තර

Details of Father/Mother/Guardian

i) පියාගේ නම/Name of the Father :

ii) වයස/Age :

iii) වාර්ෂික ආදායම/Annual Income :

iv) රැකියාව/Employment Details(Occupation, Name of the working place & Address, if Retired date of retirement) (තනතුර, සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය, විශ්‍රාමික නම් විශ්‍රාමගත් දිනය) :
.....
.....

v) මවගේ නම/Name of Mother :

vi) වයස/Age :

vii) වාර්ෂික ආදායම/ Annual Income :

viii) රැකියාව/Employment Details(Occupation, Name of the Employer & Address, if Retired date of Retirement) (තනතුර, සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය, විශ්‍රාමික නම් විශ්‍රාමගත් දිනය) :
.....
.....

ix) භාරකරුගේ නම/Name of the Guardian :

x) වයස/Age :

xi) වාර්ෂික ආදායම/Annual Income:

xii) රැකියාව/Employment Details(Occupation, Name of the working place & Address, if Retired date of retirement) (තනතුර, සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය, විශ්‍රාමික නම් විශ්‍රාමගත් දිනය) :
.....
.....

19. සහෝදර සහෝදරියන් පිළිබඳ තොරතුරු

නම/Name	උපන්දිනය/ Date of Birth	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ NIC Number	ඉගෙනුම ලබන විශ්වවිද්‍යාලය හෝ පාසල/ Name of University or school	දැනටමත් රජයේ ශිෂ්‍යාධාරයක් ලබන්නේ නම් එය සඳහන් කරන්න/ Please comment if benefitted through a Government scholarship program
i)				
ii)				
iii)				

20. වසම භාර ග්‍රාම නිලධාරී විසින් දෙමාපියන් හෝ භාරකරුගේ වාර්ෂික ආදායම් සනාථ කළ යුතුය

පහත අදාලකොටුවේ (✓) ලකුණ සටහන් කරන්න

- ☐ අයදුම්කරුගේ පියා / මව / දෙදෙනාම # රජයේ රැකියාවක නියුක්ත වූවන්ය.
විண்ணப்பතාරියின் தந்தை/ தாய்/ பெற்றோர் # அரசாங்க உத்தியோகம் பார்ப்பவராயின்
- ☐ අයදුම්කරුගේ පියා / මව / දෙදෙනාම # රජයේ රැකියාවක නියුක්තව සිට විශ්‍රාම ලබා විශ්‍රාම වැටුප් ලබන්නේය.
විண்ணப்பතාරියின் தந்தை/ தாய்/ பெற்றோர் # அரசாங்க ஓய்வூதியம் பெறுபவராயின்
- ☐ අයදුම්කරුගේ පියා / මව / දෙදෙනාම # පෞද්ගලික අංශයේ රැකියාවක නියුක්ත වූවන්ය.
විண்ணப்பතාරියின் தந்தை/ தாய்/ பெற்றோர் # தனியார் துறையில் வேலை பார்ப்பவராயின்
- ☐ අයදුම්කරුගේ පියා / මව / දෙදෙනාම # පෞද්ගලික අංශයේ රැකියාවක නියුක්තව සිට සේවය අවසන් කර අයවලුන්ය.
විண்ணப்பතාරියின் தந்தை/ தாய்/ பெற்றோர் # தனியார் துறையில் முன்பு வேலை பார்த்து ஓய்வு பெற்றவராயின்
- ☐ අයදුම්කරුගේ පියා / මව / දෙදෙනාම # ස්වයං රැකියාවක / ව්‍යාපාරයක නියුක්ත වූවන්ය.
විண்ணப்பதාරියின் தந்தை/ தாய்/ பெற்றோர் # சுயதொழில்/ வியாபாரம் செய்பவராயின்
- ☐ අයදුම්කරුගේ පවුල් ඒකකය සමාධිලාභී / අඩු ආදායම් ලාභී පවුල් # ඒකකයකි.
විண்ணப்பதාරියின் குடும்பம் சமுர்த்தி உதவி பெறுபவர்கள்/ குறைந்த வருமானம் பெறுபவராயின்
- ☐ වෙනත් කරුණු.....
வேறு

(# අදාළ නොවන වචන සියල්ල කසා හරින්න / பொருத்தமில்லாத சொற்களை குருக்காக கோட்டவும்.)

ඉහත සඳහන් පරිදි අයදුම්කරුගේ දෙමාපියන් හෝ භාරකරු ගේ වාර්ෂික ආදායම රුපියල්
වන බව සහතික කරමි.

.....
දිනය / திகதி

.....
ග්‍රාම නිලධාරී නිලමුද්‍රාව
கிராம அலுவலகரின் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை.

.....
ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන
கிராம அலுவலகரின் கையொப்பம்

ලිපිනය / முகவரி:

දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නම
பிரதேச செயலாளரின் பெயர்

}

.....

.....
දිනය / திகதி:

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිලමුද්‍රාව
பிரதேச செயலாளரின் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන
பிரதேச செயலாளரின் கையொப்பம்

ලිපිනය / முகவரி:

දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல.

ඉහත 1 සිට 20 දක්වා තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව තහවුරු කරමි. I hereby confirm the above 1 to 20 details are true and correct.

අයදුම්කරුගේ අත්සන :
Signature of the Applicant

දිනය :
Date

(නියමිත කොටුවෙහි √ යොදන්න)

නම: ශිෂ්‍යා/ශිෂ්‍යාව වන අධ්‍යාපන වසරේ අධ්‍යාපනය
ලබන බවත් සමාසිකයේ අධ්‍යාපන පාඨමාලාවට නියමිත මාසික අධ්‍යාපන පැය ගණනින්,

1. ☐ 90% ක් හෝ ඊට වැඩි පැය ගණනක් පාඨමාලාව සඳහා සහභාගිවී ඇති බව පැමිණීමේ ලේඛණය අනුව සහතික කරමි.
2. ☐ 80% - 89% (80% හා 89% ඇතුළත්ව) අතර පැය ගණනක් පාඨමාලාව සඳහා සහභාගිවී ඇති බව පැමිණීමේ ලේඛණය අනුව සහතික කරමි.
3. ☐ 80% ට වඩා අඩු පැය ගණනක් පාඨමාලාව සඳහා සහභාගිවී ඇති බව පැමිණීමේ ලේඛණය අනුව සහතික කරමි.

(Mark as √ in the relevant box given bellow)

I hereby confirm Mr./Miss. is currently studying in the semester of.....academic year of the study program and confirm that he/she has completed,

1. ☐ 90% out of the monthly credit hours of the Degree program.
2. ☐ 80% - 89% (including 80% and 89%) out of the monthly credit hours of the Degree program.
3. ☐ Less than 80% out of the monthly credit hours of the Degree program.

ඒ අනුව නිපුණතා සිසු සවිය” ශිෂ්‍යාධාර ලැබීම සඳහා මෙම සිසුවා/සිසුවිය සුදුසු/නුසුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

Hence I hereby recommended/Not recommended this student for “Nipunatha Sisu Saviya” scholarship.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානි අත්සන : මුද්‍රාව
Signature of the Head of the Department: Seal

දිනය :
Date