



ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය
அனர்த்த முகாமைத்துவ அமைச்சு
MINISTRY OF DISASTER MANAGEMENT

විද්‍යා මාවත, කොළඹ 07, ශ්‍රී ලංකාව.
 வித்யா மாவத்தை, கொழும்பு 07, இலங்கை.
 Vidya Mawatha, Colombo 07, SRI LANKA.

අමාත්‍ය
அமைச்சர்
Minister

ෆැක්ස්
பக்ஸ்
Fax

ලේකම්
செயலாளர்
Secretary

ෆැක්ස්
பக்ஸ்
Fax

ප්‍රධාන කාර්යාලය
பிரதான அலுவலகம்
General Office

2665352

ෆැක්ස්
பக்ஸ்
Fax

2665098

මගේ අංකය
எனது இல
My No. } NDRSC/01/04/01/2016

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No. }

දිනය
திகதி
Date } 2016.05. 30

සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන් වෙත,

පවත්නා ආපදා තත්ත්වය හේතුවෙන් මිය ගිය පුද්ගලයන් වෙනුවෙන් අවමංගල්‍ය සහනාධාර ලබා දීම.

දිවයිනට බලපෑ දරුණු ගංවතුර, සුළි සුළං හා නාය යෑම් හේතුවෙන් මිය ගිය පුද්ගලයන් වෙනුවෙන් ස්වාභාවික ආපදා සඳහා වූ ජාතික රක්ෂණවරණ වැඩසටහන යටතේ පහත පරිදි සහන සැලසීමට තීරණය කර ඇත.

1. උක්ත ආපදාවන් නිසා මිය ගිය පුද්ගලයෙකු සඳහා රු.100,000/- ක මුදලක් ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල මඟින් ලබා දෙනු ලැබේ.
2. මෙම මුදල මිය ගිය පුද්ගලයාගේ කලත්‍රයා/නිත්‍යානුකූල භාරකරු හෝ ආසන්න ඥාතියාට ලබා දිය යුතු අතර ඔහු / ඇය විසින් ඥාතීත්වය තහවුරු කළ යුතු වේ.
3. මිය ගිය පුද්ගලයන්ගේ අවමංගල්‍ය කටයුතු සඳහා රු.15,000/- ක මුදලක් මූලිකව ලබා දෙන අතර ඉතිරි රු.85,000/- ක මුදල මිය ගිය අයගේ මරණ සහතිකය ඉදිරිපත් කිරීමෙන් අනතුරුව ලබා දිය යුතුය.
4. අවමංගල්‍ය කටයුතු වෙනුවෙන් රු.15,000/- ක මූලික ගෙවීම් සඳහා ප්‍රතිපාදන ඉල්ලීම් ජා.ආ.ස.සේ.ම. 01 ආකෘතිය මඟින් දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ නිර්දේශ සහිතව ජාතික ආපදා සහන සේවා මධ්‍යස්ථානයේ අධ්‍යක්ෂ වෙත යොමු කළ යුතුය. ඉතිරි රු.85,000/- ක මුදල මේ සමඟ අමුණා ඇති ජා.ආ.ස.සේ.ම. 1 (1) ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර මිය ගිය පුද්ගලයාගේ මරණ සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් ද සමඟ දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ නිර්දේශ සහිත ජා.ආ.ස.සේ.ම. 01 ආකෘතිය ඉදිරිපත් කිරීමෙන් අනතුරුව නිදහස් කරනු ලැබේ.

එස්. එස්. මියනවල
 ලේකම්
 ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය

පිටපත්:

1. ජනාධිපති ලේකම්, ජනාධිපති කාර්යාලය - ක.දැ.ගැ.ස
2. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්, අග්‍රාමාත්‍ය කාර්යාලය - ක.දැ.ගැ.ස
3. ලේකම්, මුදල් අමාත්‍යාංශය - ක.දැ.ගැ.ස
4. ලේකම්, ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය - ක.දැ.ගැ.ස
5. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, නිවාස සංවර්ධන අධිකාරිය - ක.දැ.ගැ.ස
6. සහායක, ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල - ක.දැ.ගැ.ස



ජාතික රක්ෂණභාර අරමුදල් මණ්ඩලය

ස්වාභාවික ආපදාවකට ලක්වීමෙන් මියගිය පුද්ගලයෙකු වෙනුවෙන් ගිණිකම් අයදුම් පත්‍රය

දිස්ත්‍රික්කය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය.....

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය ගමේ නම:.....

සිදුව ඇති ආපදාව ආපදාව සිදු වූ දිනය.....

මියගිය පුද්ගලයා පිළිබඳ තොරතුරු

01 සම්පූර්ණ නම

02 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

03 ලිපිනය

04 මියගිය පුද්ගලයාගේ රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු

රාජ්‍ය

දුර්ධ රාජ්‍ය හෝ පෞද්ගලික

ව්‍යාපාරික/ ස්වයං-රැකියා

ධීවර කාර්මික

වෙනත්

4.2 සේවය කළ ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය.....

4.3 සේවය කළ ආයතනයේ දුරකථන අංකය

4.4 දුරකථන අංකය/අංකයන්

5. මියගිය පුද්ගලයා ජීවිත හෝ පුද්ගල හදිසි අනතුර, රක්ෂණ ආවරණයක් ලබාගෙන තිබේද? ඔව්/නැත
ලබාගෙන තිබේනම් විස්තර

අරායතනය..... මප්පු අංකය..... මප්පුවේ කාල පරාසය.....

ඉල්ලුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

06..... (පුද්ගලික ලිපිනය) හි පදිංචි මෙහි පහත අත්සන් කරනු ලබන (සම්පූර්ණ නම)..... (ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක)..... දරණ මම පහත සඳහන් විස්තර ගාමිණීරතා පුර්වකව සත්‍ය ලෙසට හා නිවැරදිව ප්‍රකාශ කර සහතික කරමි.

6.1..... (මියගිය දිනය) දින මියගිය පුද්ගලයා වන..... (පුද්ගලයාගේ නම) ගේ නිත්‍යානුකූල භාර්යාව/ ස්වාමීපුරුෂයා මම වෙමි.

පියා /මව මම වෙමි (මියගිය පුද්ගලයා අවිවාහක නම්)

ඉහත 6 සඳහන් ඉල්ලුම්කරු ලෙස ඉදිරිපත් වන දැඩියා මම වන අතර මියගිය අයගේ සියලු දැඩියා පිළිබඳ

විස්තර පසුපිටෙහි දක්වා ඇත (මියගිය පුද්ගලයාගේ බිරිද/ස්වාමීපුරුෂයාද මියගොස් ඇත්නම් හෝ

දික්කසාදව ඇත්නම්).

97, මරදාන පාර, කොළඹ 10, ශ්‍රී ලංකා.

දුරකථන අංක: +94 11 4873900-5 ෆැක්ස්: +011 2338778 / +11 233 8998

E-mail: mail@nitf.lk Website: www.nitf.lk

7 ප්‍රතිලාභ ලැබීමට නීත්‍යානුකූල හිමිකම් ලබා ඇති උදමක්කරුවන් පිළිබඳ විස්තර

7.1 ප්‍රතිලාභ ලැබීමට නීත්‍යානුකූල හිමිකම් ලබා ඇති උදමක්කරුවන් ගණන

7.2 මියයන විට ඔහු ඇය විසින් අවසන් කැමති පත්‍රයක් හෝ ප්‍රෙබෙට් බලපත්‍රයක් ලියා තිබුණි ඒ අනුව මියගිය අවස්ථාවේ ඔහුගේ මුදලයට නීත්‍යානුකූලව හිමිකරුවන් වන අයගේ විස්තර පහත දක්වා ඇත

| අනු අංකය | නම | මියගිය පුද්ගලයාට ඇති සෑති සම්බන්ධය | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | උපන්දිනය | විවාහක අවිවාහක බව |
|----------|----|------------------------------------|------------------------|----------|-------------------|
| | | | | | |

7.3 මියයන විට ඔහු/ඇය විසින් අවසන් කැමති පත්‍රයක් හෝ ප්‍රෙබෙට් බලපත්‍රයක් ලියා නොතිබුණු බැවින් ජාතික රක්ෂණභාර අරමුදල මගින් ලබාදෙන ජ්‍යෙෂ්ඨ මරණ වන්දි මුදල පහත සඳහන් උදමක්කරුවන්ට ගෙවනමෙන් ඉල්ලමි.

| අනු අංකය | නම | මියගිය පුද්ගලයාට ඇති සෑති සම්බන්ධය | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | උපන්දිනය | විවාහක අවිවාහක බව |
|----------|----|------------------------------------|------------------------|----------|-------------------|
| | | | | | |

මව්පියන් ඉහත සඳහන් කර ඇති සියලු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.

.....

දිනය

.....

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

නිර්දේශ කිරීම්

දින පිදු වූ..... ආපදාවෙන්..... නිකුත් වූ..... ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක දරණ පුද්ගලයා මියගිය අති බව සහතික කරමි. අදාළ පුද්ගලයාගේ පුද්ගලිකව පුද්ගලිකව නිර්දේශ කරමි.

| නම | බැංකුව | ශාඛාව | ගිණුම් අංකය |
|----|--------|-------|-------------|
| | | | |

.....
 දිනය
 ග්‍රාම නිලධාරියෙහි අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....
 දිනය
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ජාතික

ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශයේ හෝ ආපදා ආරක්ෂා සහ මධ්‍යස්ථානයේ නිර්දේශය

.....
 දිනය
 බලයලත් නිලධාරී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

වැදගත්

මියගිය පුද්ගලයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් හා මරණ සහතිකය නිකුත් කරනු ලබන බැවින් මුල්පිටුවෙහි පිටපතක් නිකුත් කරනු ලබන බවට සහතිකයක් හා අදාළ අනෙකුත් ලියවිලි ල සහතික කළ පිටපත අයදුම්පතට අමුණා එවිය යුතුය

**ජාතික ආපදා සහන සේවා මධ්‍යස්ථානය
අවමංගලය සහනාධාර ලබා ගැනීම (ප්‍රතිලාභී විස්තර)**

දිස්ත්‍රික්කය -.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය -.....

ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය -.....

| අනු අංකය | මිය ගිය අයගේ නම | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | ආපදාව සිදු වූ දිනය | මරණයට හේතුව (ආපදාව) | මරණ සහතිකයේ අංකය | භාරකරුගේ නම හා ලිපිනය | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | අවමංගලය සහනාධාරය රු. | ලබා ගත් බවට අත්සන |
|-------------|-----------------|---------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

එකතුව

.....
ග්‍රාම නිලධාරී
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
දිනය -

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
දිනය -

.....
දිස්ත්‍රික් ලේකම්
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
දිනය -



වාරිමාර්ග සහ ජල සම්පත් හා ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය
 நீர்ப்பாசன மற்றும் நீர் வளங்கள் மற்றும் அனர்த்த முகாமைத்துவ அமைச்சு
**MINISTRY OF IRRIGATION AND WATER RESOURCES &
 DISASTER MANAGEMENT**



109

ජාතික ආපදා සහන සේවා මධ්‍යස්ථානය
தேசிய அனர்த்த நிவாரண சேவைகள் நிலையம்
National Disaster Relief Services Centre

විද්‍යා මාවත,
 කොළඹ 7.

வித்யா மாவத்தை,
 கொழும்பு 7.

Vidya Mawatha
 Colombo 7

මගේ අංකය - NDRSC/1/1/1/

දිනය - 2018.

දිස්ත්‍රික් ලේකම්

.....

ස්වභාවික ආපදා රක්ෂණවරණ වැඩසටහන යටතේ ආපදාවකට ලක් වීමෙන් මියගිය පුද්ගලයින් වෙනුවෙන් අවමංගලාධාර ලබා දීම

උක්ත කරුණ සම්බන්ධව ඔබගේ අංක හා 2018..... දිනැති ලිපිය හා බැඳේ.

02. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයට අදාළව ඉදිරිපත් කර ඇති අවමංගලාධාර හිමිකම් අයදුම් පත්‍රයෙහි පහත සඳහන් ලියකියවිලිවල අඩුපාඩු සහිත බැවින් නැවත ඔබ වෙත යොමු කරමි.

03. එම අඩුපාඩු සකස්කර නිවැරදි ඇමුණුම් ද සමඟ මෙම ඉල්ලීම නැවත යොමු කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

- මරණ හිමිකම් අයදුම් පත්‍රය නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර නොමැත
-
- මිය ගිය පුද්ගලයාගේ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි සහතික කළ පිටපතක් අමුණා නැත
- මිය ගිය පුද්ගලයාගේ මරණ සහතිකයෙහි සහතික කළ පිටපතක් අමුණා නැත
- නීතිමය උරුමකරුගේ බැංකු ගිණුම් පාස් පොතෙහි මුල් පිටුවෙහි සහතික කළ පිටපතක් අමුණා නැත
- නීතිමය උරුමකරුවන්ගේ ඥාතීත්වය සනාථ කිරීමට අදාළ ලේඛණවල සහතික කළ පිටපත් අමුණා නැත. උදාහරණ - උප්පැන්න සහතිකය, විවාහ සහතිකය..
- මරණයට හේතුව ස්වභාවික ආපදාවකින් බවට තහවුරු නොවේ.
- ජාආසසේම 1 ආකෘති පත්‍රය අමුණා නැත
- ආපදා සිද්ධි වාර්තාව එවා නැත
- වෙනත්

අයි. සී. පතිරාජ
 අධ්‍යක්ෂ

පිටපත් - 01. ප්‍රාදේශීය ලේකම්, - කරු. දැ.ගැ.ස. හා අ.ක.ස.
 02. සංවර්ධන නිලධාරී (ආපදා සහන සේවා), දිස්ත්‍රික්කය - අ.ක.ස

Director : 0112665123 Asst. Director : 0112665221 General : 0112665258 Fax : 0112665702