10

07

සමාජ සේවා හා සමාජ සුභසාධන
අමාත්‍යාංශය
சமூக சேவைகள் மற்றும் சமூக நலத்துறை
அமைச்சு
MINISTRY OF SOCIAL SERVICES
AND SOCIAL WELFARE

මගේ අංකය
எனது இல :
My No. : MSS/7/7/2

ඔබේ අංකය :
உமது இல :
Your No. :

දිනය : 2007.06. 15
திகதி :
Date :

සමාජ සේවා හා සමාජ සුභසාධන අමාත්‍යාංශ චක්‍රලේඛ 01/2007

සියළුම ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් වෙත,

"මහින්ද චින්තන" වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීම යටතේ
අඩු ආදායම්ලාභී ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සිටින පවුල් සඳහා
රු. 3000/- ක මාසික දීමනාවක් ගෙවීම

අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ "මහින්ද චින්තන" වැඩසටහන යටතේ අඩු ආදායම්ලාභී ආබාධිත තැනැත්තන් සිටින පවුල් සඳහා රුපියල් තුන්දහසක (3000/-) මාසික දීමනාවක් ගෙවීමට තීරණය කර ඇති බව ඔබ දැනටමත් දන්නා කරුණකි. මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීමේ සම්පූර්ණ වගකීම සමාජ සේවා හා සමාජ සුභසාධන අමාත්‍යාංශය වෙත පැවරී ඇත. දිවයිනේ සෑම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයක්ම ආවරණය වන පරිදි ක්‍රියාත්මක කිරීමට අදාල මෙම වැඩසටහන සඳහා ආධාර ලැබිය [illegible] පුද්ගලයින් තෝරා ගනු ලැබුවේ සමාජ සේවා නිලධාරින්ගේ මාර්ගයෙන් ලබාගත් [illegible] පූර්ණ නිර්දේශය මත ලැබුනු අයදුම්පත් අතුරිනි. එවැනි අයදුම්පත් දසදහසක් පමණ මෙම අමාත්‍යාංශයට ලැබුන අතර, මූලික වටයේ ගෙවීම් කිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ මට්ටමින් පුද්ගලයින් තෝරා ගෙන ඇත.

අ.පි.බ.

[illegible] / Hon. Minister
[illegible] Secretary
[illegible] / Addl. Secretary

වෙලි. / தொ.பே / Tel. : 2584374 ෆැක්ස්/ பெக்ஸ்/ Fax-2584375
වෙලි. / தொ.பே / Tel. : 2877124 ෆැක්ස්/ பெக்ஸ்/ Fax-2877381
වෙලි. / தொ.பே / Tel. : 2877378 ෆැක්ස්/ பெக்ஸ்/ Fax-2877122
Fax-2877125

2. ගෙවීම් ක්‍රියාවලිය

මෙම මාසික ආධාර මුදල ගෙවීම් ක්‍රියාවලිය පහත සඳහන් පරිදි වේ.

මෙම මාසික ආධාර මුදල ගෙවීම් ක්‍රියාවලිය පහත සඳහන් පරිදි වේ. ...

I. ඔබ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයට අදාල ගෙවීම්ලාභී නාම ලේඛනය මේ අමුණා එවමි.

II. එක් පවුලක් සඳහා මාසයකට රු. 3000/- ක් පමණක් ගෙවනු ලැබේ.

III. මාස හයකට වරක් ගෙවීම් ලැයිස්තු හා ප්‍රතිපාදන ඔබ වෙත එවනු ලැබේ.

IV. ගෙවීම් කළ යුත්තේ ගෙවීම් ලේඛනයේ සඳහන් ගෙවීම් ලාභීන්ට පමණි.

V. මෙම දීමනාව මාසික දීමනාවක් නිසා සෑම මාසයකදීම ගෙවීම් කළයුතුය. මාසයකම 10 දින හෝ එම දිනය නිවාඩු දිනයක් නම් ඊළඟ ප්‍රථම වැඩ කරන ගෙවීම කළ යුතුය.

VI. සෑම මාස හයක කාලය අවසානයේදී නොගෙවා ඇති ඉතිරි මුදල් සහ වවුචර්පත්වල මුල් පිටපත් අප වෙත එවිය යුතුවේ.

VII. ගෙවන ලද වවුචර්පත් වල සහතික පිටපත් ඔබ කාර්යාලයේ ගොනුකොට තබා මැතව්.

VIII. ගෙවීම් ලාභීන්ට ගෙවීමට නොහැකි වී ඉතිරිවන මුදල් ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික අරමුදල නමින් චෙක්පත් මගින් ආපසු එවන්න.

IX. අප විසින් අනුමත කර එවනු ලබන මුදල නියමිත පුද්ගලයාට පමණ සම්පූර්ණ වගකීම ඔබ වෙත පැවරෙන අතර, සියළුම ගෙවීම් රජයේ යොමුවිය යුතු බවද කාරුණිකව සලකන්න

X. ගෙවීම් ලාභීන් කිසිවකු ඔබගේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයෙන් බැහැර වුවහොත් හෝ මිය ගියහොත් වහාම ගෙවීම් නවත්වා ඒ බව අප වෙත දැ

XI. මෙම ගෙවීම් සම්බන්ධව සියළුම බලතල ආබාධිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජ වෙත පැවරී ඇති බව අවධාරනය කරනු ලැබේ.

මෙම වැඩසටහන සාර්ථකව ඉටුකිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්ගේ අත්‍යවශ්‍ය වන අතර මේ සම්බන්ධයෙන් අමතර තොරතුරු අවශ්‍ය වේ නම් හා සමාජ සුභසාධන අමාත්‍යාංශයේ ආබාධිත පුද්ගලයින් සඳහා වන ජාති කාර්යාලයේ අධ්‍යක්ෂ එම්.ඒ.අලාම් මහතා ගෙන් ලබාගත හැක. දුරකථ 2863416 වේ.

මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබගෙන් ලැබෙන සහයෝගය ඉතා අගය කෙ

වී.ජෙගරාසසිංගම්

ලේකම්

සමාජ සේවා හා සමාජ සුභස