

සමාජ සේවා නිලධාරී නිර්දේශය :-

ඉහත සඳහන් කළ සුද්ගලයා හෝ පවුලේ අය දින මා පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කළ බවත් ඔහු/ඇය විසුරුණු පවුලක/වැන්දඹු පවුලක/ දරුවාගේ මව හෝ පියා දිගු කාලීනව බරපතල රෝගී තත්වයට පත් පවුලක / මව හෝ පියා දිගු කාලීනව බරපතල ආබාධිත තත්වයට පත් පවුලක සාමාජිකයෙක් බවත් ශිෂ්‍යාධාර ගෙවීමට අදාළ අංක 01 හා 12 යටතේ නම් සඳහන් ක්‍රීල සියලු සිසුන්ගේ විදුහල්පති සහතික අමුණා ඇති බවත් සිසුන් අධ්‍යාපනය ලබන ශ්‍රේණි සැලකිල්ලට ගෙන මාස්පතා රු: අධ්‍යාපන ශිෂ්‍යාධාර ලබාදීම සුදුසු බවත් මවිසින් නිර්දේශ කරමි. (අවශ්‍ය නොවන වචන කපා හරින්න)

.....
සමාජ සේවා නිලධාරී
වැඩසටහන් සහකාර (සමාජ සේවා)
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

ප්‍රාදේශීය ලේකම් නිර්දේශය :-
.....
.....
.....
.....

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

අනුමැතිය :-

.....
සමාජ සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂ
(වයඹ)

සැලකිය යුතුයි. :-

(මෙම වාර්තාව පිටපත් 02 කින් සම්පූර්ණ කර එක් පිටපතක් මා වෙත යොමු කළ යතු අතර අනෙක් පිටපත ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල තුළ තබා ගත යුතුය.)