

වයඹ පළාත් සභාව - සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
සේවා අයදුම් පත (නිවාසගත කිරීම)

01. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තර (I) අයදුම්කරුගේ නම:
 (II) ලිපිනය:

 (III) ග්‍රා. නි. වසම:
 (IV) ප්‍රා. ලේ. කොට්ඨාශය:
 (V) වයස උපන් දිනය: ස්ත්‍රී/ පුරුෂ බව:
 (VI) විවාහක/ අවිවාහක/ වැන්දඹු බව:
 (VII) ආදායම් තත්ත්වය:
 (VIII) භාරකරුගේ නම හා:
 ලිපිනය:

(IX) වැඩිහිටි නිවාස/ ආබාධ සහිත වූවන් සඳහා නිවාස (ආවරණ සේවාව) / විශේෂ පාසල්
 නේවාසිකාගාර (අනවශ්‍ය වචනය කපා හරින්න.)

02. සිදු වී ඇති ආබාධ පිළිබඳ විස්තර:
 ආබාධයේ ස්වභාවය :- අදාළ කරුණ ඉදිරියේ ✓ ලකුණ යොදන්න.

දෘශ්‍යබාධ	ඇස් දෙකම නොපෙනේ.		පෙනීම දුර්වල වීම	වම
	එක් ඇසක් නොපෙනේ.			දකුණ
කර්න හා ශ්‍රවණබාධ	කන් දෙකම නොඇසේ		ඇසීම දුර්වල වීම	වම
	එක් කනක් නොඇසේ			දකුණ
කොරවීම	අත් දෙකම		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම
	පා දෙකම			දකුණ
පාද අහිමිවීම	එක් පයක්		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම
	පා දෙකම			දකුණ
අත් අහිමිවීම	එක් අතක්		සම්පූර්ණ අප්‍රාතික	වම
	අත් දෙකම			දකුණ

03. මානසික ආබාධිත මන්දමානසික මානසික රෝග
 මන්දමානසික හා බහුවිධ ආබාධ

04. තමන්ගේ වැඩ තමන්ට කරගත හැකි/ නොහැකි බව. (නොගැලපෙන විටක කපා හරින්න.)
1. ආහාර හැකිම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය.
 2. වැසිකිලිලාම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය.
 3. නැම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය.
 4. රෙදි සේදීම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය.
 5. ඇවිදීම: තනිව හැකිය/ උදව් අවශ්‍යය.