

රකියා සඳහා විදේශ්ගත වන වයස අවුරුදු 45ට වැඩි කාන්තාවන් විසින් ලබාදීය යුතු ස්වයං ප්‍රකාශනය

1. විදේශ ගත වන අයගේ නම
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
3. විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය
4. විදේශගත වන රකියාව
5. විදේශගත වන රට
6. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය

 - I. දිස්ත්‍රික්කය
 - II. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨායය
 - III. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨායය

7. විදේශගත වන අය විවාහක/අවිවාහක/නීතියෙන් වෙන්ව ඇත්ද යන වග
8. විවාහක නම් ස්වාමී පුරුෂයාගේ නම
- 9.. විදේශ රකියාවට ගිය පසු දරුවා/දරුවන් බලා ගන්නා අය පිළිබඳ තොරතුරු

- පොදු තොරතුරු

	රකවරණකරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු
නම	
පදිංචි පිළිබඳ තොරතුරු	ලිපිනය..... දිස්ත්‍රික්කය..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨායය..... ග්‍රාම නිලධාරී වසම.....
දුරකතන අංකය	
ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	
ලැපන් දිනය	
රකියාවක් කරයි නම් රකියාව	
සේවා සේවානයේ ලිපිනය	
සේවා සේවානයේ දුරකතන අංකය	

10. දරුවන්ගේ රකවරණය සහ අධ්‍යාපන වැඩපිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන ආකාරය සැකෙවින් සඳහන් කරන්න.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

දුරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු

පෙළු තොරතුරු	දුරුවාගේ නම	ස්ථී/පුරුෂ හාටය	උපන් දිනය
	1 .....	.....	.....
	2 .....	.....	.....
	3 .....	.....	.....
	4 .....	.....	.....
අධ්‍යාපන තොරතුරු	දුරුවාගේ නම	ඉගෙනුම ලබන පෙර පාසල/පාසල	ඉගෙනුම ලබන ගෞරුණය
	1.....	.....	.....
	2 .....	.....	.....
	3.....	.....	.....
	4.....	.....	.....
සෞඛ්‍ය පිළිබඳ තොරතුරු (විශේෂ අවශ්‍යතා රෝගී දුරුවන් සිවිනම්)	දුරුවාගේ නම	රෝගය	ප්‍රතිකාර ලො ගන්නා වෛද්‍යවරයා/ආයතනය
	1 .....	.....	.....
	2 .....	.....	.....
	3 .....	.....	.....
	4 .....	.....	.....

මා හට වයස අවුරුදු 20 අඩු දුරුවන් තොමැන් අතර වයස අවුරුදු 2-18 අතර දුරුවන්ගේ ඉහත දක්වා ඇති විස්තර /අදාළ වයස් කාණ්ඩයේ දුරුවන් තොමැන් බව සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කර අත්සන් තබමි.