ඇමුණුම 02

කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය

දරුවකු ප්‍රසූත කරන සෑම මව්ට ආපදාදායී ආහාර ලබා ගැනීම සඳහා රුපියල් 20,000 ක දීමනාවක් ලබාදීමේ වැඩසටහන 2016

මව්වරුන් ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත්‍රය

01. ගර්භනී මවගේ නම:-	
02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	03.දුරකථන අංකය:-
04. ගර්භනී මවගේ ලිපිනය :-	05.සායනික ස්ථානයේ නම :-
06. ග්‍රාම නිලධාරී වසම:-	07.ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය:-
08.ගර්භනී මවගේ වයස:-	09.ඔබ ගර්භනී වී කොපමණ සති ගණනක් ගතවී ඇත්ද? දරු ප්‍රසූතියෙන් පසු නම් කොපමණ මාස ගණනක් ගතවී ඇත්ද?
10. මෙය කීවෙනි ගර්භනීභාවයද?	11. දැනට සිටින දරුවන් ගණන?
12.ආබාධිත දරුවන් සිටී නම් කොපමණද?	
13. ගර්භනී මවගේ රැකියාව:-	
14.ස්වාමි පුරුෂයාගේ රැකියාව:-	
15.භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා ඔබ වෙනුවට නම් කරන නියෝජිතයාගේ නම:- ඉහත තොරතුරු නිවැරදි බවට සහති කකරමි. ..... ගර්භනී මවගේ අත්සන දිනය:.....	ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය ඉහත නම් සඳහන් .....යන අය .....වසමේ ස්ථිර පදිංචිකාරියක් බව සහතික කරමි. ..... ග්‍රාම නිලධාරී අත්සන දිනය:.....
පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ සහතිකය මෙම කාන්තාව ගර්භනී මවක්/කිරිදෙන මවක් ලෙස ලියාපදිංචි කර ඇත. (ලියාපදිංචි අංකය) ..... කිරිදෙන මව්නම් දරුවාගේ උපන් දිනය:- .... පවුල්සෞඛ්‍යසේවානිලධාරිනියගේඅත්සන දිනය:.....	සායනහාර වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය BMI අගය:-..... හිමොග්ලොබින් ප්‍රමාණය:-..... විශේෂ නිරීක්ෂණ :-..... මෙම මවගේ ගර්භයට කොපමණ සති ගණනක් ගතවී ඇත්ද?..... ..... සායනහාර වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ අත්සන දිනය :-.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය අනුමත කරමි / අනුමත නොකරමි. ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන දිනය :-.....	

වැදගත් - ගර්භනී සටහන්පතේ සහතික කළ ඡායාපිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය. නිලධාරීන් අත්සන් කබන සෑම ස්ථානයකම තම මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.

ඇමුණුම 03

ගැබිණි මව්වරුන් සඳහා රු 1,000/-ක පෝෂණීය දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩසටහන

උපදෙස් පත්‍රිකාව

කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය

- ඔබ සහභාගී වන සායන මධ්‍යස්ථානයෙන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලද අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර, ඔබ ස්ථිරවම පදිංචි වසමේ ග්‍රාම නිලධාරීනගෙන් පදිංචිය සහතික කර පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනිගේ නිර්දේශය සහ දැනට සහභාගී වන මාතෘ සායනයේ සායනාගාර වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිතව ගැබිණිගෙන මාස 03ක් ඉක්මවීමට පෙර ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ මුල් ළමා විය සංවර්ධන නිලධාරි හෝ මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන නිලධාරීට භාර දෙන්න.

- ඔබ විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්‍රය භාරදිය යුත්තේ ඔබ සහභාගී වන මාතෘ සායනය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට වේ.

- ඔබගේ අයදුම්පත්‍රය සමඟ ගැබිණි සටහන්පතේ පිටපතක් අමුණා තබන්න.

- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් වවුචර්පත් පොත ලද පසු මෙම වැඩසටහනට අදාලව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ ලියාපදිංචි වෙළඳ ආයතන වෙතින් අදාල මාසයේ වවුචර්පත්‍රයට හිමි ආහාර ද්‍රව්‍ය ලබා ගත හැකිය. එක් වවුචර්පත්‍රයක වටිනාකම රු.2,000/-ක් වන අතර එක් ආයතනයකින් එකවර රු.2,000/-ට සරිලන නිර්දේශිත ද්‍රව්‍ය ලබාගත යුතුය.

- ආහාර ද්‍රව්‍ය ලබා ගැනීමේදී වවුචර්පතේ පසුපිටෙහි සඳහන්ව ඇති **නිර්දේශිත ආහාර ද්‍රව්‍ය පමණක් ලබාගත යුතුය.** එම නිර්දේශිත ආහාර ද්‍රව්‍යවලින් ආහාර වර්ග අවම වශයෙන් 05ක්වත් ලබාගත යුතු අතර ආහාර කාණ්ඩ කිහිපයක් නියෝජනය වන පරිදි ආහාර වර්ග තෝරාගත යුතුය.

- නිර්දේශිත ආහාර ද්‍රව්‍ය කාණ්ඩ හැර වෙනත් ද්‍රව්‍ය කාණ්ඩයන් හෝ මුදල් ගැනීමක් සිදු වූ වහාම ඔබට හිමි සියලු වවුචර්පත්‍ර අවලංගු කිරීමට සිදුවනු ඇත.

- ඔබ පසුකරන්නේ සුවිශේෂ කාල පරිච්ඡේදයක් බැවින් සෑමවිටම වස විසෙන් තොර, ස්වාභාවික පෝෂණ ද්‍රව්‍ය ලබාගැනීම හා යහපත් මානසික තත්ත්වයක් පවත්වාගැනීම මගින් යහපත් දරුවකු බිහිකිරීමේ ගෞරවය ඔබට හිමිවනු ඇත.