

කාන්තා ළමා කටයුතු හා සමාජ සවබලාගැන්වීම අමාත්‍යාංශය
ගර්භණී හා කිරිදෙන මව්වරුන්ට පෝෂණදායී ආහාර ලබාගැනීම සඳහා
රු. 45,000/-ක දීමනාවක් ලබාදීමේ වැඩසටහන - 2025

ඇමුණුම - 01

01. ගර්භනී මවගේ නම :	
02. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :	03. දුරකතන 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 ගත වී ඇත්ද?
10. මෙය කීවෙනි ගර්භනීභාවයද?	11. දැනට සිටින දරුවන් ගණන :
12. ආබාධිත දරුවන් සිටිනම් කොපමණද?	
13. ගර්භනී මවගේ රැකියාව :	
14. ස්වාමි පුරුෂයාගේ රැකියාව :	
15. භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා ඔබ වෙනුවට නම් කරන නියෝජිතයාගේ නම : ඉහත තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි. ගර්භනී මවගේ අත්සන දිනය -	16. ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය : ඉහත නම් සඳහන් යන අය වසමේ ස්ථිර/තාවකාලික පදිංචිකාරියක් බව සහතික කරමි. ඇයගේ පවුලේ සාමාජික සංඛ්‍යාවක් වන අතර මාසික ආදායම වේ. ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව
17. පවුලේ සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී සහතිකය : මෙම කාන්තාව ගර්භනී මවක් / කිරිදෙන මවක් ලෙස ලියාපදිංචි කර ඇත. (ලියාපදිංචි අංකය) කිරිදෙන මවක් නම් දරුවාගේ දිනය පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියාගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව	18. සායනභාර වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය : BMI අංකය 18.5 අඩු ☐ නිරක්තිය ☐ නිවුන් දරුවන් ගර්භය තුළ දැරීම ☐ මෙම මවගේ ගර්භයට සති ☐ වෙනත් සෞඛ්‍ය හේතු - ☐ සායනභාර වෛද්‍ය නිලධාරීගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව -
නිර්දේශය : මුල් ළමාවිය සංවර්ධන නිලධාරී/විෂය ලිපිකරු	
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය : අනුමත කරමි/ නොකරමි ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන දිනය -	
වැදගත් : ගර්භනී සටහන්පතේ සහතික කරන ලද ඡායා පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුයි. නිලධාරීන් අත්සන් තබන සෑම ස්ථානයකම තම මුද්‍රාව තැබිය යුතුය. සෑම මසකම එම මස 25 වන දිනට පෙර වවුචරය සඳහා භාණ්ඩ මිලදී ගත යුතුය.	

කාන්තා සහ කුඩුසු හා සමාජ අවිධිමත්වීම් අමාත්‍යාංශය
තැනිතලා කිසිදෙනා වෙද්දක්ව රු. 45,000/-ක ආයතනික දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩසටහන

ප්‍රවේශන ක්‍රියාමාර්ග

- ☛ ඔබ සහභාගී වන සායන මධ්‍යස්ථානයෙන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලද අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර, ඔබ ස්ථිරවම පදිංචි වසමේ ප්‍රාමි නිලධාරියෙකුට පදිංචි සහතික කර පවුල් පොතට සේවා නිලධාරියෙකුගේ නිර්දේශය සහ දැනට සහභාගී වන මාතෘ ආයතනයේ සායනකාර වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගේ නිර්දේශය සහිතව, ගැනීමෙන් මාස 03ක් ඉක්මවීමට පෙර ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ මුල් ළමා විය සංවර්ධන නිලධාරී හෝ මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන නිලධාරියාට භාර දෙන්න.
- ☛ ඔබ විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත්‍රය භාරදිය යුත්තේ ඔබ සහභාගී වන මාතෘ ආයතන අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට වේ.
- ☛ ඔබගේ අයදුම්පත්‍රය සමඟ ගැබ්සි සටහන්පතේ පිටපතක් අමුණා තබන්න.
- ☛ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් වවුචර්පත් ලද පසු මෙම වැඩසටහනට අදාළව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ ලියාපදිංචි වෙළඳ ආයතන වෙතින් අදාළ මාසයේ වවුචර්පත්‍රයට හිමි ආහාර ද්‍රව්‍ය ලබා ගත හැකිය. එක් වවුචර්පත්‍රයක වටිනාකම රු.4,500/-ක් වන අතර එක් ආයතනයකින් එකවර රු.4,500/-ට සරිලන නිර්දේශිත ද්‍රව්‍ය ලබාගත යුතුය.
- ☛ ආහාර ද්‍රව්‍ය ලබා ගැනීමේදී 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 හැම වර්ෂම වස විශෙන් තොර, ස්වාභාවික පෝෂණ ද්‍රව්‍ය ලබාගැනීම හා යහපත් මානසික තත්ත්වයක් පවත්වා ගැනීම මගින් යහපත් දරුවකු බිහිකිරීමේ ගෞරවය ඔබට හිමිවනු ඇත.
- ☛ අදාළ මස ඉටුවර්තන කළහා තම මස 25 වන දිනට පෙර වෙළඳසැලෙන් තිබෙන කාණ්ඩ අත්හැරියෙන් මිලදී ගන්න.