

වැඩිහිටියන් සඳහා නොමිලේ අක්ෂි කාච ලබාදීමේ වැඩසටහන - 2024

හැඳින්වීම

ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය මගින් වැඩිහිටි ප්‍රජාවගේ සුභසාධනය ඉහළ නැංවීමේ අරමුණින් අඩු ආදායම්ලාභී වැඩිහිටියන් වෙත නොමිලේ (අක්ෂි දුර්වලතාවලින් පෙළෙන) අක්ෂි කාච ලබාදීම සඳහා මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරනු ලබයි.

ප්‍රතිලාභීන් තෝරා ගැනීම

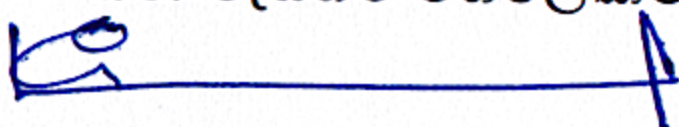
- ශ්‍රී ලංකාවේ සියළුම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ පුරා විසිර සිටින අක්ෂි ආබාධ සහිත, වයස අවුරුදු 60 ඉක්මවූ සහ අඩු ආදායම්ලාභී වැඩිහිටියන් සඳහා පමණක් මෙම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කෙරේ.

අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම

- වැඩිහිටියාගේ තොරතුරු නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් මගින් ලබා ගත යුතුය. (වෛද්‍ය වාර්තාව ඇමුණුම මගින් ලබා ගැනීම නොකළ යුතු අතර වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශ මත අයදුම්පතෙහිම සඳහන් කොට ඇති අයදුම්පත් පමණක් ලබා ගැනීම කළ යුතුය)
- අයදුම්කරු අක්ෂිකාච අවශ්‍යතාවයක් ඇත්තෙකු බවට රජයේ ලියාපදිංචි වෛද්‍ය වරයෙකු විසින් අයදුම්පත්‍රයෙහි සඳහන් පරිදි නිර්දේශ කළ යුතුය.
- අදාළ අයදුම්කරු සුදුස්සෙකු බවට අයදුම්පතෙහි ග්‍රාම නිලධාරී හා වැඩිහිටි විෂය සම්බන්ධ ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී විසින් සහතික කර ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් අනුමත කර තිබිය යුතුය.

ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ක්‍රමවේදය

- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මගින් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර එවන ලද අයදුම්පත් ලැබෙන පිළිවෙල අනුව ලේඛනගත කෙරේ.
- එසේ ලේඛන ගත කිරීමෙන් පසුව අදාළ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල වෙත අක්ෂි කාච ලබාදීමට කටයුතු කිරීම. අක්ෂි සැත්මක කිරීමෙන් පසුව තොරතුරු පුරවා එවීමට අදාළ ව ආකෘතිය ද දක්වා ඇත.)
- තවද අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සිදු කරන රෝහල් මගින් කෙරෙන ඉල්ලීම් සඳහාද අක්ෂිකාච ලබා දීමට අපේක්ෂා කරන බවද දන්වා සිටිමි. (වයස අවුරුදු 60 සම්පූර්ණ වීම හා අඩු ආදායම්ලාභී ප්‍රතිලාභීන් සඳහා)
- එසේම 2023 වර්ෂය මෙන්ම 2024 වර්ෂය සඳහාද හෙල්ප්ස් ආයතනය හා සම්බන්ධ වෙමින් අක්ෂි කාච ලබාදීමට අපේක්ෂා කෙරේ. (වයස අවුරුදු 60 සම්පූර්ණ වීම හා අඩු ආදායම්ලාභී ප්‍රතිලාභීන් සඳහා)
- අක්ෂි කාච ප්‍රතිලාභියාට ලබාදුන් බවට වන අත්සන් ලේකණය එවීමට කටයුතු කළ යුතු අතර ශල්‍යකර්මය සිදුකිරීමෙන් අනතුරුව ප්‍රතිලාභියාගේ තොරතුරු ඇතුළත් වාර්තාවට අදාළ ආකෘතිය වෛද්‍යවරයා ලවා සම්පූර්ණ කොට නිලධාරියා විසින් ඉදිරි කටයුතු සඳහා, ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින් වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය වෙත එවිය යුතුය.



කේ. ජී. ලැනරෝල්
අධ්‍යක්ෂ

සමාජ සේවා නිලධාරී/ පළාත් සමාජ සේවා නිලධාරී /වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී
නිර්දේශය සමූහ සේවකයන් උත්තියොකත්තර්/මාකාණ සමූහ සේවකයන් උත්තියොකත්තර්/ මුතියොර්
උරිමෙකය් මෙමපාඳු උත්තියොකත්තර්/ අපිවිලුත්ති උත්තියොකත්තර් උත්තියොකත්තර්

ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදිය. ඉහත නම් සඳහන් අයට අක්ෂි කාව ලබාදීම නිර්දේශ කරමි.
මුත්තෙකුකප්පට්ටුණ්න තකවල්කය් සරියානවෙ. මෙලෙ පෙයර් ලුහිප්පිට්ටුණ්නවලුකු කණ්විලෙ
වමුහ්ලුවතරු සිපාර්ස සෙය්කිණ්ණෙ.

.....
සමාජ සේවා නිලධාරී/ පළාත් සමාජ සේවා නිලධාරී /වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී/
සංවර්ධන නිලධාරී සමූහ සේවකයන් උත්තියොකත්තර්/මාකාණ සමූහ සේවකයන්
උත්තියොකත්තර්/මුතියොර් උරිමෙකය් මෙමපාඳු උත්තියොකත්තර්/අපිවිලුත්ති
උත්තියොකත්තර්

ප්‍රාදේශීය ලේකම්/පිරතෙස සෙයලාණර්

ඉහත නම් සඳහන් අයට අක්ෂි කාව ලබාදීම අනුමත කරමි.
මෙලෙ ලුහිප්පිට්ටුණ්නවලුකු කණ්විලෙ වමුහ්ලුවතරු සිපාර්ස සෙය්කිණ්ණෙ.

.....
ප්‍රාදේශීය ලේකම් / පිරතෙස සෙයලාණර්

ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය අනුමැතිය සඳහා / මුතියොර්කලුකකාන තෙසිය සෙයලත්තිණ්
අහ්කිකාරම

ඉහත සඳහන් නිර්දේශ සැලකිල්ලට ගනිමින් උක්ත අයදුම්කරු සඳහා අක්ෂි කාව ලබාදීම අනුමත කරමි /
/.නොකරමි / මෙලුහිප්පිට්ටුණ්න පරිණ්තුරෙයිනෙකු කවනත්තිරකොණ්ණ මෙලුහිප්පිට්ටුණ්න
විණ්ණප්පතාරි තොඳර්පිල සෙවිප්පරෙ උපකරණම වමුහ්ලුවතරු අහ්කිකාරම වමුහ්ලුකිණ්ණෙ/. වමුහ්ලුවලෙ

.....
දිනය/තිකති

.....
අධ්‍යක්ෂ ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය
පණිප්පාණර්, මුතියොර්කලුකකාන තෙසිය සෙයලකම

Report of the Doctor.

01. Name:-.....

02. Age :

Lenses Power

03. Foldable Intra Ocular Lenses :-

04. Non Foldable Intra Ocular Lenses :-

05. Name of the Doctor And Signature with rubber stamp :-

.....
.....

ලිපිනය : 2 වන මහල, D කොටස, සෙත්සිරිපාය - දෙවන අදියර, බත්තරමුල්ල.
මුකවරි : 2^{වන} මාල,තොලුති D,සෙත්සිරිපාය-කට්ටම II,පත්තිරමුල්ල
Address : 2ndFloor,Block D, Sethsiripaya- II Stage, Baththaramulla.
ඊ-මෙල්/ ඊ-මෙයිල්/ E-mail : nsemss@gmail.com
ෆැක්ස්/ පෙක්ස් / Fax : 0112187015

දුරකථන / තොලෙපෙසි/ Telephone:
අධ්‍යක්ෂ / පණිප්පාණර් / Director : 0112187045
කාර්යාලය / අලුවලකම / Office
සංවර්ධන අංශය : 0112054164