

කාන්තා හා ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබල ගැන්වීමේ අමාත්‍යාංශය
ගර්භණී හා කිරිදෙන මව්වරුන්ට පෝෂ්‍යදායී අහාර ලබා ගැනීම සඳහා රු.45,000/=දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩසටහන - 2024

01.මවගේ නම :	
02.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :	03.දුරකතන අංකය :
04.ගර්භණී මවගේ ලිපිනය :	05.සායනික ස්ථානයේ නම :
06.ග්‍රාම නිලධාරී වසම :	07.ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :
08.ගර්භණී මවගේ වයස:	09.ඔබ ගර්භණී වී කොපමණ සති ගණනක් ගත වී ඇත්ද? දරු ප්‍රසූතියෙන් පසුනම් කොපමණ මාස ගණනක් ගත වී තිබේද?
10.මෙය කී වෙනි ගර්භනීභාවයද?	11. දැනට සිටින දරුවන් ගණන:
12.ආබාධිත දරුවන් සිටිනම් කොපමණද?	
13.ගර්භණී මවගේ රැකියාව:	
14.ස්වාමී පුරුෂයාගේ රැකියාව:	
15.හාණ්ඩ 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 වසගම් ස්ථිර/තාවකාලික පදිංචිකාරියක් බව සහතික කරමි. ඇයගේ පවුලේ සාමාජිකීන් සංඛ්‍යාව..... ක් වන අතර මාසික ආදායම.....වේ. ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව
17.පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී සහතිකය; මෙම කාන්තාව ගර්භනී මවක් /කිරිදෙන මවක් ලෙස ලියාපදිංචි කර ඇත.(ලියාපදිංචි අංකය) කිරිදෙන මවක්නම් දරුවාගේ උපන්දිනය: පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව -	18.සායනභාර වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය :- BMI අගය 18.5 අඩු - : නිරක්තිය - : නිවුන් දරුවන් ගර්භය තුළ දැරීම - : මෙම මවගේ ගර්භයට සති - : වෙනත් හේතු සායනභාර වෛද්‍ය නිලධාරීගේ අත්සන දිනය - නිල මුද්‍රාව -
ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනුමැතිය අනුමත කරමි./නොකරමි. ප්‍රාදේශීය ලේකම් අත්සන දිනය :- නිල මුද්‍රාව -	
වැදගත් :-ගර්භණී සටහන්පත් සහතික කරන ලද ඡායා පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුයි. නිලධාරීන් අත්සන් තබන සෑම ස්ථානයකම තම නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.	

කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යාංශය

ගැබ්ණි හා කිරිදෙන මව්වරුන්ට රු.45,000/-ක පෝෂණීය දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩසටහන

උපදෙස් පත්‍රිකාව

- ☛ ඔබ සහභාගී වන සායන මධ්‍යස්ථානයෙන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලද අයදුම්පත්‍රය නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර, ඔබ ස්ථීරවම පදිංචි වසමේ ග්‍රාම නිලධාරීගෙන් පදිංචි සහතික කර පවුල් සොබා සේවා නිලධාරියාගේ නිර්දේශය සහ දැනට සහභාගී වන මාතෘ සායනයේ සායනභාර වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශය සහිතව, ගැබ්ගෙන 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 සායනය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයට වේ.
- ☛ ඔබගේ අයදුම්පත්‍රය සමඟ ගැබ්ණි 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 විනාම ඔබට හිමි සියලු වවුචර්පත්‍ර අවලංගු කිරීමට සිදුවනු ඇත.
- ☛ ඔබ පසුකරන්නේ යුවිශේෂ කාල පරිච්ඡේදයක් බැවින් සෑම විටම වස විසෙන් තොර, ස්වාභාවික පෝෂණ ද්‍රව්‍ය ලබාගැනීම හා යහපත් මානසික තත්ත්වයක් පවත්වා ගැනීම මගින් යහපත් දරුවකු බිහිකිරීමේ ගෞරවය ඔබට හිමිවනු ඇත.