



தந்தை மரணித்த சிறார்களின் நிதி உதவிக்கான விண்ணப்பப்படிவம்

மாவட்டம் : வதிவிடம் :
பிரதேச செயலக பிரிவு கிராம சேவகர் பிரிவு.....

1. பிள்ளையின் முழுப்பெயர்:.....
2. பிறந்த திகதி:..... பிறந்த இடம் :..... வயது :.....
3. பால் ஆண் ☐ பெண் ☐
4. கல்விகற்கும் பாடசாலை :.....
5. கல்விகற்கும் ஆண்டு :.....
6. குர்ஆனில் மனனமிட்ட பகுதிகள் :.....
7. குடும்ப அங்கத்தவர் எண்ணிக்கை ☐ ஆண் ☐ பெண்
8. பாதுகாவலர் முழுப் பெயர் :.....
9. பாதுகாவலர் பிள்ளையுடனான உறவு முறை :.....
10. தந்தையின் முழுப் பெயர் :.....
11. மரணித்த திகதி :..... மரணித்த இடம் :.....
12. மரணத்திற்கான காரணம் :.....
13. தந்தை செய்து வந்த தொழில் :.....
14. தாயின் முழுப் பெயர் :.....
15. தாய் மறுமணம் முடித்தவரா ☐ ஆம் ☐ இல்லை
16. தாயின் தற்போதைய தொழில் :.....
17. பாதுகாவலர் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்
18. தற்போதைய குடும்ப நிலை மற்றும் தேவைகள் :.....
.....
20. விலாசம் (ஆங்கிலத்தில்) :.....
21. தொலைபேசி இல :.....

எனது பாதுகாவலின் கீழ் உள்ள மேற்படி பிள்ளை தொடர்பான விபரங்கள் யாவும் உண்மை என உறுதியளிக்கின்றேன்.

திகதி :..... பெயர் :..... கையொப்பம் :.....

தேவைப்படும் ஆவணங்கள் :

1. பிள்ளையின் பிறப்பத்தாட்சிப் பத்திரம்.
2. தந்தையின் மரண அத்தாட்சிப் பத்திரம்.
3. இறுதியாக கல்விக் கற்கும் ஆண்டிற்கான பத்திரம்.
4. சார்ந்திருக்கும் பள்ளிவாசல் அல்லது நிறுவனமொன்றின் அத்தாட்சிப் பத்திரம்.
5. பாஸ்போட் அளவிலான பிள்ளையின் தற்போதைய வர்ண படங்கள் இரண்டு.
6. முழு அளவிலான பிள்ளையின் தற்போதைய வர்ண படம் ஒன்று.

குறிப்பு : விண்ணப்பிக்கும் போது பிள்ளையின் வயது பத்து வயதுக்கு உட்பட்டதாக இருத்தல் வேண்டும்.



AMYS

149, Maligakanda Road, Colombo-10. Tel: 011 2678 333

Application for financial Assistance of orphans

District:.....

Area / Village:.....

D.S Division.....

G.N Division.....

1. Full name of the child :
2. Date of Birth..... Place of Birth:..... Age:.....
3. Sex: Male ☐ Female ☐
4. Present School :
5. Present grade attended :
6. Section of Quran memorized by the child :
7. Number of family members Males ☐ Females ☐
8. Full name of the Guardian :
9. Relationship of the Guardian to the orphan :
10. Full name of Father :
11. Date of death : Place of death :
12. Cause of death :
13. Father's Occupation (When he was alive):
14. Full name of mother :
15. Is the mother re-Married: Yes ☐ No ☐
16. Mother's Present Occupation :
17. Guardian NIC No:
18. Present condition of the family and necessities :
19. Address :
20. Contact No :

I hereby affirm that the details furnished above regarding the child who is presently under my care are true and correct.

Date:..... Name:..... Signature of Guardian:.....

Documents to be attached :

1. A Copy of the birth certificate of the child
2. A Copy of death certificate of father
3. School certificate declaring the present class attended.
4. A Certificate issued by the mosque or a recognized institutions of your area.
5. Two Copies of Color photograph of the child (Bust) Passport size
6. A Copie of color photograph of the child in (Full) post card size

Important : The age of the child should be below Ten years on the date of application.