

වකුලේබ අංක: 09/2017

මගේ අංක :ඩබ්/සී/සු/සං/2017

බන්ධනාගාර මූලස්තනය

කොළඹ 09

2017.02.23

සියලුම බන්ධනාගාර අධිකාරීන් /සහකාර බන්ධනාගාර අධිකාරීන්

**සිරකරු හා සිරකරු පවුල් සුභසාධන වැඩසටහන.**

බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවට අනුබද්ධිත ශ්‍රී ලංකා සිරකරු සුභසාධක සංගමය තම සියවන සංවත්සරය නිමිති කර ගනිමින් සිරකරු හා සිරකරු පවුල් සුභසාධන කටයුතු ප්‍රවර්ධන යෝජනා වලියක් මා වෙත ඉදිරිපත් කරන ලදී.

සමාජ සවිබල ගැන්වීම් හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය සලසන සහන හා සුභසාධන සේවාවන්ට සිරකරු හා සිරකරු පවුල් සුභසාධනය බද්ධ කොට බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුව සිරකරු විශෝධන වැඩපිළිවෙල පලදායී තත්ත්වයට පත්කිරීමට හැකි නිසා යෝජිත වැඩපිළිවෙල අනුමත කරමි.

එම වැඩපිළිවෙල මැනවින් ක්‍රියාත්මක කර සිරකරු හා ඔවුන්ගේ පවුල් වලට ලබාදිය හැකි සමාද්ධි සහනාධාර, නිවාස ආධාර, ශිෂ්‍යාධාර, ස්වයං රැකියා, ආබාධිත සාමාජිකයින් සඳහා සහනාදාර, වශයෙන් නොයෙකුත් ප්‍රතිලාභ සිරකරු ප්‍රජාවට අත්පත් කරදිය හැකි නිසා පහත සඳහන් නියෝග ක්‍රියාත්මක කරන ලෙස දන්වමි.

- 01. ශ්‍රී ලංකා සිරකරු සුභසාධක සංගමය මගින් සාකච්ඡා කර අනුමැතිය ලබා දී ඇති තොරතුරු ආකෘති පත්‍රය බන්ධනාගාර ගතවන සෑම සිරකරුවකු වෙනුවෙන්ම මෙම ආකෘතිපත්‍රය සම්පූර්ණකර ඊලඟ මාසයේ 10 වන දිනට පෙර බන්ධනාගාර කොමසාරිස් (පුනරුත්ථාපන ) වෙත ද සිරකරු සුභසාධක සංගමය, ලේකම් කාර්යාලය, බන්ධනාගාර මූලස්ථානය වෙත ද ලැබීමට සැලැස්වීම.
- 02. වසර 02 ක් හා 02 ට වැඩි සිරදඬුවම් නියමව බන්ධනාගාරගතව සිටින නිදහස්වීමට මාස 06 ක් ඉදිරියට තිබෙන සෑම සිරකරුවක් වෙනුවෙන්ම නැවත එම ආකෘති පත්‍රයම පුරවා එක් පිටපතක් බන්ධනාගාර කොමසාරිස් (පුනරුත්ථාපන) වෙත ද අනිත් පිටපත සිරකරු සුභසාධක ලේකම් කාර්යාලය බන්ධනාගාර මූලස්ථානය වෙත ද ලැබීමට සැලැස්වීම.
- 03. ආකෘතිය සම්පූර්ණ කර නිසි වේලාවට ඉදිරිපත් කිරීම පුනරුත්ථාපන නිලධාරියාගේ වගකීමක් වන්නේය.
- 04. මෙම වැඩසටහන නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක කිරීම ආයතනයේ බන්ධනාගාර අධිකාරි හා ප්‍රධාන පුනරුත්ථාපන නිලධාරියාගේ විශේෂ අවධානය යොමුවිය යුතුය.

  
 එච්.එම්.එන්.සී. ධනසිංහ  
 බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල්  
**එච්.එම්.එන්.සී. ධනසිංහ**  
 බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල්  
 බන්ධනාගාර මූලස්ථානය  
 කොළඹ 09.

සිරකරු පවුල් සුභසාධන වැඩසටහන

- 01 සිරකරු/සිරකාරිය හේ නම සහ සිර අංකය .....
- 02 වයස ..... 03. ජාතිය ..... 04. ආගම .....
- 05 අධ්‍යාපනය .....
- 06 රැකියාව ..... මාසික/දෛශිනික අදායම .....
- 07 ආබාධිත නම් අදාල විස්තර .....
- 08 දඩුවම් ඇරඹූ දිනය .....
- 09 නිදහස් වීමට නියමිත දිනය .....
- 10 වරද සහ මුලු දඩුවම් කාලය ..... අධිකරණය ..... නඩු අංකය .....
- 11 විසඳීමට වෙනත් නඩු තිබේ නම් .....
- 12 රඳවා සිටින ආයතනය .....
- 13 ස්ථීර ලිපිනය .....දු: අංකය .....
- 14 නිදහස්ව ගොස් පදිංචිවන ස්ථානය/ලිපිනය .....
- 15 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය .....
- 16 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය .....
- 17 පවුල් ආශ්‍රිත තොරතුරු (තම පවුලේ තොරතුරු)

නම	නැදැකම	වයස:අවු	රැකියාව	ආදායම රු:

- 18 සමාර්ථි ආධාර හා වෙනත් රජයේ ආධාරලබන්නේ නම් අදාල විස්තර  
.....  
.....

19 පාසැල් අධ්‍යාපනය ලබන්නා වූ දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

නම	නැදැකම	පාසල	ශ්‍රේණිය

20 උසස් අධ්‍යාපනය හෝ වෙනත් වෘත්තීය අධ්‍යාපනය ලබන දරුවන් පිළිබඳ විස්තර

නම	නැදැකම	අධ්‍යාපනය ලබන ආයතනය

21 අවශ්‍යතාවයන් පිළිබඳ තොරතුරු (අදාල පිළිතුර සඳහා කොටුව තුළ ✓ සලකුණ යොදන්න)

- යැපෙන්නන් සඳහා ආධාර
- පවුල් සුනරුත්ථාපනය

- නිදහස්වීමේදී වෘත්තීය ආධාර
- ස්වයං රැකියා සඳහා ආධාර
- දරුවන්ට පාසැල් අධ්‍යාපනික ආධාර
- දරුවන්ට උසස් අධ්‍යාපන ආධාර
- නිවාස ආධාර
- ඉඩම් ආධාර
- දඩ සහන
- නීතිආධාර
- වෛද්‍ය ආධාර

22 ආබාධිත දරුවන් සිටිනම් සඳහන් කරන්න

නම	නැකම	වයස	ආබාධිත තත්වය	අවශ්‍යතාව

23 නිවාස පිළිබඳ තොරතුරු(අදාළ පිළිතුර සඳහා කොටුව තුළ සලකුණ යොදන්න

ස්ථිර	කුලී	තට්ටු	පැල්පත්	විදුලිය	ජලය	දුරකථන	වාහන

24 හිමි දේපල හා වත්කම්

හිමි ඉඩම් ප්‍රමාණය	හිමි ව්‍යාපාර	වෙනත් ආදායම්

විශේෂ කරුණු :-

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි.

සිරකරුගේ අත්සන .....

පුනරුත්ථාපන නිලධාරීගේ නිර්දේශය :-

.....

පුනරුත්ථාපන නිලධාරී නම හා අත්සන

බන්ධනාගාර අධිකාරී නිර්දේශය :- .....

බන්ධනාගාර අධිකාරීගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දිනය :-

බන්ධනාගාරය :-