

24 ආබාධිත උපකරණ(ශ්‍රවණ උපකරණ/ඇස් කණ්ණාඩි/රුධිර කාන්දු කරණය)

2.24.1 සුදුසුකම්:-ශ්‍රවණ ආබාධිත විම/පෙනීමදුර්වල විම/වකුගඩු රෝගියකු විම.

2.24.2 ඉල්ලුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය
(ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන, ඉදිරිපත් කළ යුතු ස්ථානය, කවුන්ටරය හා වේලාවන්)

2.24.2.1 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගත හැකි ස්ථාන :- සමාජ සේවා අංශය

2.24.2.2 ඉල්ලුම්පත් ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු. :-නැත

2.24.2.3 ඉදිරිපත් කළ යුතු වේලාවන් :- කාර්යාල වෙලාවකුළ

2.24.2.4 සේවාව ලබා ගැනීමට ගෙවිය යුතු ගාස්තු:-නැත

2.24.3 සේවාව ලබා දීමට ගත වන කාලය (සාමාන්‍ය සේවා හා ප්‍රමුඛ සේවා):- ශ්‍රවණ උපකරණය හා ඇස් කණ්ණාඩි ලබාගත හැකිවන්නේ,අයදුම් පත සම්පූර්ණ කර බස්නාහිර පළාත් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ශ්‍රවණ උපකරණය හා ඇස් කණ්ණාඩි ලබාදෙන කාලය./වකුගඩු රෝගීන්ට සති හතරක කාලයකි.

2.24.4 අවශ්‍ය සනාථ කරන ලියකියවිලි:-අඩු ආදායම් ලාභියකු විම(ආදායම රු 6000-/ අඩු විය යුතුය), අයදුම්පත ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය,වෛද්‍ය වාර්තාව,සමාජසේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය,ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය.

2.24.5 වකුගඩු රෝගීන්ට වෛද්‍ය ආයතනයකින් ලබාගන්නා මිල ගනන්, අයදුම්පත, ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය,වෛද්‍ය වාර්තාව,සමාජසේවා නිලධාරීගේ නිර්දේශය,ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය.

2.24.6 සේවා භාර මාණ්ඩලික නිලධාරීන්

තනතුර	නම	අංශය	දුරකථනය	ෆැක්ස්	ඉ-මේල්
සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්	ජේ.පී.එල්. විරසිංහ	සමාජසේවා අංශය	0112448138	0112325512	

2.24.7 ව්‍යතිරේක හෙවත් ඉහත අවශ්‍යතාවලින් බැහැර වන අවස්ථා හා විශේෂ තොරතුරු

2.24.8 ඉල්ලුම්පත් ආකෘතිය (ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)

2.24.8 සම්පූර්ණ කරන ලද ආදර්ශ ඉල්ලුම්පත (සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘති පත්‍රයක් අමුණන්න)