

ಐ:ಪ:ಹ:ದೇ:ವಿ:ಭಾ. (1)
 ಮೇ:ಮಾ.ಸ.ಸೆ.ವಿ. (1)

Page 10

- வயது குறைந்த பிள்ளைகள் ஒன்றிமறியாதவர்கள் இருந்தால் அவருக்குப் பதிலாக தாய்/தந்தை அல்லது பாதுகாவலர் கையொப்பமிடல் வேண்டும்.

12. **ബ്രാമ് വിശ്വനാഥൻ തീർപ്പേഴയ:-**

கிராம சேவையாளரின் சிபாரிசு :-

ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙකු බවද ඔහුගේ/ඇයගේ පවුලේ මාසික ආදායම බවද සහතික කරමි. ඔහුට/ඇයට

(නිර්දේශ කරනු ලබන ආධාරය) ලබා දීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

மேல் பெயர் குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரி எனது கிராம சேவகர் பிரிவில் நிரந்தர குடியிருப்பாளர் என்றும் அவர் /அவள் மாதத்திற்கு ரூபா வருமானம் உள்ளவர் என்றும் அத்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன்.
அவருக்கு
(சிபாரிசு செய்யப்பட்ட உதவி) பெற்றுக்கொடுத்தல் சரியென சிபாரிசு செய்கின்றேன்.)

உயர்வு / திகதி :

ග්‍රාම නිලධාරී (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

கிராம சேவகர் (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)

13. පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව සමාජ සේවා නිලධාරී තැනගේ නිර්දේශය:-

பரிசோதித்ததன் பின்பு சமூகசேவை உத்தியோகத்தரின் கிபாரிக :-

13.1 ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂණය සිදුකළ දිනය

களப் பரிசோதனை செய்த திகதி :-

13.2 வார்த்தை அல்லது திரைப்படம் / அறிக்கை மற்றும் சிபாரிசு :-.....

13.3 ආධාරයේ ප්‍රමාණය (මාසික හෝ එකවර දීමනාවක් ද එසේනම් මුදල කීයද, ද්‍රව්‍යයක් නම් එහි ප්‍රමාණය)

உதவியின் அளவு (மாதாந்தம் அல்லது ஒரேடியாக கொடுப்பனவாயின் தொகை எவ்வளவு, பொருட்களானால் அதன் அளவு)

பெயர் / திகதி :

සමාජ සේවා නිලධාරී (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

சமூக சேவை உத்தியோகத்தார் (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)

14. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය:-

பிரதேசக் செயலாளரின் சிபாரிசு :-

අනුමත කරමි / අනුමත නොකරමි

தேய / திகதி :

ප්‍රාදේශීය ලේකම් (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

பிரதேசச் செயலாளர் பிரிவு (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)