දුරකථන/தொலைபேசி இல./Telephone Nos.

අමාත්‍යතුමා / அமைச்சர் / Minister: 2784832, 2784807, 2785617

ලේකම් / செயலாளர் / Secretary: 2784812

කාර්යාලය / அலுவலகம் / Office: 2785141-50, **Fax**: 2784846

ඊ මේල්/ஈ–மெயில்/E-mail : isurupaya@moe.gov.lk

අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

கல்விஅமைச்சு

Ministry of Education

'ඉසුරුපාය' ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර, කෝට්ටේ, බත්තරමුල්ල.

'இசுருபாயா' ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுரகோட்டை பத்தரமுல்ல

"Isurupaya", SriJayawardhanapuraKotte Battaramulla.

පෞද්ගලික පාසල් ශාඛාව

මගේ අංකය / எமது இல. / My No.: ED/01/12/09/01/01

ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No.:

දිනය / திகதி / Date: 2017.05.23

சுற்று நிருப இல :- 19/2017

மாகாணக் கல்விச் செயலாளர்கள்,
மாகாணக் கல்விப் பணிப்பாளர்கள்,
வலயக் கல்விப் பணிப்பாளர்கள்,
உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலை முகாமையாளர்கள்,
உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலை அதிபர்கள்.

உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளின் ஆசிரியர்களுக்காக 2017 வரவு செலவு திட்டத்தில் உத்தேசிக்கப்பட்ட "அக்ரஹார" காப்புறுதித் திட்டத்தின் சலுகைகளை வழங்கல்.

அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளின் கல்வித் தரத்தினை அபிவிருத்தி செய்யும் நோக்கத்தில், அரசாங்க ஊழியர்கள் அனுபவிக்கும் "அக்ரஹார" காப்புறுதித் திட்டத்தின் நலன்களை அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளின் ஆசிரியர்களை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் வழங்க 2017 ஆம் ஆண்டில் உத்தேச வரவு செலவுத் திட்டத்தில் தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

02. "அக்ரஹார" காப்புறுதித் திட்டத்தின் நலன்களை உரித்தாக்குதல் தொடர்பான அறிவுறுத்தல்களை வழங்குவதே இச்சுற்று நிருபத்தின் நோக்கமாகும்.

03. "அக்ரஹார" சாதாரண உத்தேச திட்டம், அக்ரஹார வெள்ளி உத்தேச திட்டம், அக்ரஹார தங்க உத்தேச திட்டம் என்று செயற்படுத்தப்படும் இக்காப்புறுதித் திட்டம் கீழ்வரும் 2 பகுதிகளைக் கொண்டது.

(i) மருத்துவக் காப்புறுதி

(ii) தனியாள் விபத்து மற்றும் இயற்கை மரணக் காப்புறுதி.

மீண்டும் அதனை குறைந்த பங்களிப்புத் தொகையுடனான நலன் பயக்கும் திட்டத்திற்கு மாற்ற முடியாது. தேவையேற்படின் உத்தேச வெள்ளி திட்டத்திற்கு விருப்புத் தெரிவித்த பங்களிப்பாளர் ஒருவருக்கு பின்னர் உத்தேச தங்கத் திட்டத்திற்கு பங்களிப்பதற்கு தமது சுய விருப்பினை மாற்றிக்கொள்ள மாத்திரம் இடமளிக்கப்படும்.

5.6 சாதாரண "அக்ரஹார" காப்புறுதி உத்தேச திட்டத்திற்கு பங்களிப்பு நல்குகின்ற ஆசிரியர்கள் வெள்ளி அல்லது தங்க காப்புறுதி உத்தேச திட்டத்திற்கு பங்களிப்புச் செய்வதற்காக இங்கு இணைப்பு 02 இன் மூலம் தரப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்தை பூரணப்படுத்தி வலயக் கல்விப் பணிப்பாளரின் சிபாரிசுடன் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபைக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

06. தவணைக்கட்டணம் செலுத்துதல்

6.1 மேலே 4.1 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆசிரியர்கள் "அக்ரஹார" சாதாரண காப்புறுதித் திட்டத்திற்கு பங்களிப்புச் செய்தல் கட்டாயமாகும் என்பதால் "அக்ரஹார" சாதாரண உத்தேச திட்டத்திற்கு அவ் ஆசிரியர்களின் மாதாந்த சம்பளத்திலிருந்து ரூபா 125யினைக் கொண்ட மாதாந்த தவணைக் கட்டணமும், "அக்ரஹார" வெள்ளி உத்தேசத் திட்டத்திற்கு பங்களிப்புச் செய்யும் ஆசிரியர்களின் மாதாந்தச் சம்பளத்திலிருந்து ரூபா 300 யினைக் கொண்ட மாதாந்த தவணைக் கட்டணமும் "அக்ரஹார" தங்க உத்தேச திட்டத்திற்கு பங்களிப்புச் செய்யும் ஆசிரியர்களின் மாதாந்த சம்பளத்திலிருந்து ரூபா 600 யினைக் கொண்ட மாதாந்த தவணைக் கட்டணமும் அறவிடப்படுவதோடு அவ்வாறு அறவிடப்பட்ட நிதி வலயக் கல்விப் பணிப்பாளர் மூலம் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபைக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.

6.2 ஒவ்வொரு வலயக் கல்வி காரியாலயங்களிலிருந்தும் மாதாந்தம் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கை பொறுப்பு நிதியத்திற்கு அனுப்பப்பட்ட தவணைக் கட்டணத் தொகையையும் அங்கத்துவ எண்ணிக்கையையும் பற்றிய அறிக்கையொன்றினை திறைசேரிக்கு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

6.3 அங்கத்துவ காப்புறுதித் தவணைக் கட்டணம் அறவிடப்படும் தினம் அனைத்து மாதங்களினதும் 20 ஆம் திகதி என்பதை கருத்திற் கொள்ளல் வேண்டும்.

07. நலன்கள்

7.1 "அக்ரஹார" சாதாரண உத்தேசத் திட்டத்தின் கீழ் கிடைக்கும் நலன்கள் இணைப்பு 03யிலும் "அக்ரஹார" வெள்ளி உத்தேசத் திட்டத்தின் கீழ் கிடைக்கும் நலன்கள் இணைப்பு 04யிலும் "அக்ரஹார" தங்க உத்தேசத் திட்டத்தின் கீழ் கிடைக்கும் நலன்கள் இணைப்பு 05யிலும் காட்டப்பட்டுள்ளது.

7.2 உரிய ஆசிரியர் பதவியிறக்கம் செய்யப்படல், வெளிநாட்டு லீவுகளைப் பெறல் (கடமையின் பொருட்டு வெளிநாட்டு லீவு தவிர்ந்த) சம்பளமற்ற லீவுகளைப் பெறல், பணியை விட்டு விலகுதல், சேவையை வெறிதாக்குதல் எனும் சந்தர்ப்பங்களிலும் சட்ட விரோத செயற்பாடொன்றில் ஈடுபட்டதன் மூலம் ஏற்படும் திடீர் விபத்துக்களின் போதும் இக்காப்புறுதித் திட்டங்களின் நலன்களைப் பெறுவதற்கு உரித்தற்றவராவார்.

7.3 அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் பெற்ற ஆசிரியர்களுக்கு இடமாற்ற முறைமையொன்று செயற்பாட்டிலில்லாத காரணத்தினால் தான் சேவையாற்றும் தனியார் பாடசாலையிலிருந்து முறைப்படியாக சேவையைவிட்டு விலகி வேறொரு அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைக்கு முறைப்படியாக நியமனமாகும் சந்தர்ப்பங்களில் சேவை இடைவெளி காணப்படின் அக்காலம் இன்றி "அக்ரஹார" காப்புறுதி பங்களிப்புக் கட்டணத்தை அறவிட்டு அனுப்புவதற்கு செயற்படுதல் வேண்டும். அறவிடப்படாத அக் காலத்திற்கு காப்புறுதி காப்பீடு கிடைக்கப் பெறமாட்டாது.

7.4 ஓய்வு பெறும் வயது வர முன் முறைப்படியாக சேவையிலிருந்து விலகி மீண்டும் ஒரு பாடசாலையில் அங்கீகரித்த நியமனம் ஒன்றைப் பெற்றிராத சந்தர்ப்பமொன்றின் போது "அக்ரஹார" காப்புறுதி காப்பீட்டுக்கு உரித்து கிடைக்கப் பெறமாட்டாது.

7.5 மேலும் உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலையொன்றிலிருந்து முறைப்படியாக சேவையிலிருந்து விலகி உதவி பெறாத அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலையொன்றிற்கு நியமனத்தினை அங்கீகரித்துக் கொள்ளும் சந்தர்ப்பங்களிலும் "அக்ரஹார" காப்பீட்டு உரித்து கிடைக்கப் பெறமாட்டாது.

08. அக்ரஹார காப்புறுதி திட்டத்தின் கீழ் நலன்களைப் பெற்றுக்கொள்ளல்.

8.1 "அக்ரஹார" காப்புறுதித் திட்டத்தின் கீழ் நலன்களைப் பெற்றுக்கொள்வதற்காக வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு அல்லது திடீர் விபத்தொன்று ஏற்பட்டு அல்லது இயற்கையான மரணம் ஏற்பட்டு 14 நாட்களினுள் அது பற்றி வலயக் கல்விப் பணிப்பாளருக்கு அறிவித்தல் வேண்டும். உரிய எல்லா மருத்துவச் செலவுகளினதும் வைத்தியசாலை பற்றுச் சீட்டுக்களினதும் அசல் பிரதிகள் நலன்களைப் பெறுவதற்கான விண்ணப்பப்படிவத்துடன் (இணைப்பு 06) இணைத்து வலயக் கல்விப் பணிப்பாளர் மூலம் 90 நாட்களுள் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபைக்கு கீழ்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

முகாமையாளர்
தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியச் சபை,
இல:97, மருதானை வீதி,
கொழும்பு – 10.

8.2 மூக்குக் கண்ணாடிக்காக காப்புறுதி உரிமையை பெற்றுக்கொள்ளும் போது மருத்துவரை சந்தித்தமைக்கான பற்றுச்சீட்டு, மருத்துவரின் சிபாரிசும் மூக்குக் கண்ணாடியை வாங்கியமைக்கான பற்றுச்சீட்டு (பணம் பெற்றுக்கொண்டமைக்கான ரப்பர் முத்திரை சகிதம்) எனும் ஆவணங்களின் அசல் பிரதிகளை தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியச் சபைக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

8.3 மருத்துவமனையில் தங்கி சிகிச்சை பெற்று காப்புறுதி நலன்களுக்கு உரிமையை கோருகையில் வலயக் கல்விப் பணிப்பாளரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நோய் நிர்ணயிப்பு துண்டின் பிரதி, அனைத்து பற்றுச் சீட்டுக்களினது அசல் பிரதிகள் (பணம் பெற்றுக் கொண்டமைக்கான ரப்பர் முத்திரை சகிதம்), தங்கி சிகிச்சை பெற்ற காலத்தினுள் மருத்துவமனைக்கு வெளியிலிருந்து வாங்கிய மருந்துகளுக்கும், செய்யப்பட்ட வைத்திய பரிசோதனைகளிற்குமான வைத்திய சிபாரிசுகளின் அசல் பிரதியும் பற்றுச்சீட்டின் அசல் பிரதியும் சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்.

09. போலி ஆவணங்களை சமர்ப்பித்தல்

9.1 எவரேனுமொரு அங்கத்துவ அலுவலரொருவர் போலிப் பற்றுச் சீட்டுக்களையோ மருத்துவச் சான்றிதழ்களையோ சமர்ப்பித்திருப்பின் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபை மூலம் அது தொடர்பாக கல்வியமைச்சின் செயலாளருக்கு அறிக்கைப்படுத்த ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளது.

9.2 அவ் அறிக்கையின்படி அங்கத்தவருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று செயற்பாடுகளை மேற்கொள்ள கல்வியமைச்சின் செயலாளரினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

9.3 ஆசிரியர் குற்றவாளியாக காணப்படும் பட்சத்தில் செயற்பாட்டிலுள்ள சட்ட விதிமுறைகளுக்கேற்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

10. எவரேனுமொரு ஆசிரியர் இலங்கை தனியார் பாடசாலை ஆசிரியர் சேவையிலிருந்து விரும்பி விலகுதல், சேவையை இடையில் விட்டுச் செல்லல் அல்லது பணியிறக்கம் செய்யப்படல் எனும் எம்முறையிலாவது இலங்கை தனியார் பாடசாலை ஆசிரியர்

சேவையிலிருந்து வெளியேறியிருப்பின் இந்த காப்புறுதிக் காப்பீடு உரித்து அற்றதாகிவிடும். இவ்வாரான ஆசிரியர்கள் தொடர்பான அறிக்கையை தாமதமின்றி தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபைக்கு அனுப்புவதற்கு வலயக் கல்விப் பணிப்பாளர் செயற்படுதல் வேண்டும்.

11. இச் சுற்றுநிருபம் நிதி அமைச்சினதும் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கை நிதியச் சபையினதும் ஒப்புதலுடன் வெளியிடப்படுவதோடு இதற்குரிய விதிமுறைகள் 2017.05.25 ஆம் திகதியிலிருந்து அமுலில் இருக்கும்.

சுனில் ஹெட்டியாராச்சி
செயலாளர்
கல்வியமைச்சு

பிரதிகள்:-

1. செயலாளர்	-	பொது நிர்வாக அமைச்சு.
2. செயலாளர்	-	நிதியமைச்சு.
3. செயலாளர்	-	தேசிய கொள்கைகள், திட்டமிடல் மற்றும் பொருளாதார அலுவல்கள் அமைச்சு.
4. பணிப்பாளர் நாயகம்	-	தேசிய வரவு செலவுத் திணைக்களம்.
5. தலைவர்	-	தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியம்
6. பிரதான நிதி அலுவலர்	-	கல்வியமைச்சு

இணைப்பு – 01

உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் கொண்ட ஆசிரியர்களை "அக்ரஹார" காப்புறுதி உத்தேச திட்டத்தில் இணைத்துக் கொள்வதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்.

உறுப்பினர்கள் மூலம் பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டிய இவ்விண்ணப்பப்படிவம் கணணிப்படுத்தல் வசதிக்காக ஆங்கில மொழி மூலம் பூரணப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும். விண்ணப்பப்படிவத்தினை இலகுவாக விளங்கிக் கொள்ளும் பொருட்டு அது தமிழ் / சிங்கள மொழியில் இங்கு தரப்படுகின்றது.

உறுதி இல.

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு)

- அனைத்து வினாக்களுக்கும் விடையளித்தல் கட்டாயமாகும். வெற்றிடமாக வைப்பதையும் கோடு இடுவதையும் தவிர்த்தல் வேண்டும்.

1. குடும்பப் பெயருடன் முழுப் பெயர் : ....

....

1.1 தனிப்பட்ட முகவரி :- ....

....

....

1.2 பிறந்த திகதி:- .... வயது:- :..

1.3 தேசிய அடையாள அட்டை இல :- ....

1.4 தற்போதைய பதவி :-.. நியமனத் திகதி :-..............................

1.5 பங்களிப்பாளரின் தொலைபேசி இல - கையடக்கம் :- :..

வீடு:- .... அலுவலகம் :- ....

1.6 மின்னஞ்சல் முகவரி :- ....

2. சேவையாற்றும் உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற பாடசாலையின் பெயர் :- ....

....

2.1 பாடசாலை முகவரி:- ....

3. பங்களிப்புச் செய்ய விரும்பும் அக்ரஹார காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம் : (உரிய பெட்டியினுள் √ அடையாளமிடுக)

சாதாரணம் : ☐ வெள்ளி : ☐ தங்கம் : ☐

3.1 வங்கியின் பெயரும் கிளையும் : ....

கணக்கு இல : ....

04. சிவில் அந்தஸ்து : திருமணமானவர் / திருமணமாகாதவர் : ....

4.1 திருமணமானவராயின் துணையின் பெயர் : ……………………………………………………………………..

பிறந்த திகதி : ………………………………………………………………………………………..

வயது : ………………………………………………………………………………………………..

4.2 துணை தொழில் செய்பவராயின் தொழில் நிறுவனத்தின் பெயர் : …………………………………..

……

4.3 திருமணமாகாத, தொழில் செய்யாத பிள்ளைகளின் பெயர்கள் (21 வயதை விடக் குறைந்த)

	பெயர்	பிறந்த திகதி	வயது
1	…………………………………..	…………………………..	…………………
2	…………………………………..	…………………………..	…………………
3	…………………………………..	…………………………..	…………………
4	…………………………………..	…………………………..	…………………
5	…………………………………..	…………………………..	…………………

05. உறுப்பினர் திருமணமாகாதவராயின் பெற்றோரின் விபரம் (70 வயதை விட குறைவாயின் மாத்திரம் குறிப்பிடவும்)

I. தந்தையின் பெயர் : ……………………………………………………………………………..

தேசிய அடையாள அட்டை இல : ……………………………………………………………………..

பிறந்த திகதி : ………………………………………………………………………………………..

வயது : ………………………………………………………………………………………………..

II. தாயின் பெயர் : ………………………………………………………………………………..

தேசிய அடையாள அட்டை இல : ……………………………………………………………………..

பிறந்த திகதி : ………………………………………………………………………………………..

வயது : ………………………………………………………………………………………………..

III. தாயும் தந்தையும் / தாய் அல்லது தந்தை உங்களோடு தங்கி வாழ்கின்றனரா? அவ்வாராயின் எப்போதிலிருந்து:

…………………………………………………………………………………………

06. நீங்களும் உங்களில் தங்கி வாழ்வோரும் சுகதேகிகளாக உள்ளனரா? இல்லாவிடின் விபரிக்கவும் : …...

……..

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் சரியானவை எனவும் உண்மையானது எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

…………………………..
உறுப்பினரின் ஒப்பம்

…………………………………

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

(பதவி முத்திரையை இடவும்)

திகதி :...........................

இணைப்பு – 02

<u>உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் கொண்ட ஆசிரியர்களுக்கான "அக்ரஹார" காப்புறுதி உத்தேச திட்டத்தை மாற்றம் செய்வதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்.</u>

(உயர்ந்த பங்களிப்பு தொகை கொண்ட உத்தேச திட்டமொன்றிலிருந்து (வெள்ளி / தங்கம்) குறைந்த பங்களிப்புத் தொகை கொண்ட உத்தேசத் திட்டமொன்றுக்கு மாற்றம் செய்ய முடியாது)

4. குடும்பப் பெயருடன் முழுப் பெயர் : ....
....

5. தனிப்பட்ட முகவரி:- ....
....
....

6. பிறந்த திகதி :- .... வயது :..............................

7. தேசிய அடையாள அட்டை இல :- ....

8. தற்போதைய பதவி :-.. நியமனத் திகதி :-.....................

9. பங்களிப்பாளரின் தொலைபேசி இல: கையடக்கம் :..

வீடு :.. அலுவலகம் :..

10. மின்னஞ்சல் முகவரி :- ....

11. உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற பாடசாலையின் பெயர் :- ....
....

12. பாடசாலை முகவரி :- ....

13. தற்பொழுது பங்களிப்புச் செய்யும் அக்ரஹார காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம் : (உரிய பெட்டியினுள் √ அடையாளமிடுக)

சாதாரண உத்தேசத் திட்டம் : ☐ வெள்ளி உத்தேசத் திட்டம் : ☐

14. பங்களிப்புச் செய்ய விரும்பும் புதிய காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம் : (உரிய பெட்டியினுள் √ அடையாளமிடுக)

வெள்ளி உத்தேசத் திட்டம் : ☐ தங்க உத்தேசத் திட்டம் : ☐

....
திகதி அலுவலரின் ஒப்பம்

நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை : பரிந்துரை செய்கிறேன் / செய்யவில்லை.

பெயர் : ....

பதவி :...

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

(பதவி முத்திரையை இடவும்)

இணைப்பு – 03

உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனங் கொண்ட ஆசிரியர்களுக்கு வழங்கப்படும் நலன்கள் - "அக்ரஹார" சாதாரண காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம்.

பகுதி 1 – வைத்தியசாலைக் காப்புறுதிக் காப்பீடு

	நலன் வகை	எல்லை
01.	வைத்தியசாலை மற்றும் சிகிச்சை நிலையக் கட்டணங்கள்	ரூபா. 30,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு அறைக்கட்டணம் ரூபா. 3,000.00 வீதம்)
02.	விஷேட மருத்துவ நிபுணர்களின் பரிந்துரைகளின் பேரில் வழங்கப்படும் விஷேட சிகிச்சை, தாதிச் சேவை என்பவற்றுக்கும் தனியார் மருத்துவ நிலைய விஷேட சிகிச்சைகளுக்காக மருத்துவர் மற்றும் மயக்கமூட்டும் வைத்தியர்களுக்குமான கட்டணங்கள்.	ரூபா. 50,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
03.	அங்கீகரிக்கப்பட்ட வைத்தியரினால் அல்லது மருத்துவ சேவைகள் கட்டளைச் சட்டத்தின் 41 ஆம் பிரிவின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியர் ஒருவரின் பரிந்துரையின் பேரில் வைத்தியசாலை அல்லது சிக்ச்சை நிலையம் ஒன்றில் உள்ளக சிகிச்சையினை பெற்றுக்கொள்ளும்போது மருத்துவ ஆலோசனைச் சேவைக்கான அல்லது நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் சேவைக்கான கட்டணம்	ரூபா. 20,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
04.	அதிதீவிர சிகிச்சை, எக்ஸ் கதிர், இரேடியம் சோதனைகளும் சிகிச்சையும், மின் நோய் மாற்றுகை (electrotherapy), இயன்முறை மருத்துவம் (physiotherapy) உள்ளடங்கலாக நிபுணத்துவ சேவைகளுக்கான கட்டணங்கள்.	ரூபா. 20,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
05.	மேலே 01 இலிருந்து 04 வரையான நலன்கள் உரித்துடைய ஒருவர் திடீர் நோய்வாய்ப்பட்டு தன் வாழ்வினைக் காத்துக் கொள்ள வதிவிடத்திலிருந்து அருகிலுள்ள வைத்தியசாலைக்கு அல்லது சிகிச்சை நிலையத்திற்கு கொண்டு செல்ல நேர்ந்தால் பிரயாணச் செலவினங்கள்.	ரூபா. 1,500.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
06.	மேலே 01 இலிருந்து 05 வரையான பந்திகளில் குறிப்பிடப்பட்ட நிகழ்வுகளுக்காக (அ). ஒரு நிகழ்வுக்காக ஆகக்கூடியது (ஆ). ஒரு ஆண்டுக்காக ஆகக்கூடியது	 ரூபா. 120,000.00 ரூபா. 150,000.00 (வழ்க்கைத் துணையும் அரச சேவையில் அல்லது உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலையொன்றில் நியமனம் பெற்றிருந்தால் அவர்கள் இருவருக்கும் ரூபா. 300,000.00 கொண்ட நலன்கள் உரித்துடையதாகும்.)
07.	உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் - இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட கண் தொடர்பான வைத்திய நிபுணர் ஒருவரின் பரிந்துரையின் பேரில் மூன்று வருடங்களுக்கு ஒரு முறை மூக்குக் கண்ணாடிகள் பெற்றுக்கொள்வதற்காக.	ரூபா. 3,500.00
08.	அரசாங்க வைத்தியசாலை ஒன்றில் அல்லது ஆயர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ளக நோயாளராக	ரூபா.5,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா. 500/=)

	சிகிச்சையினைப் பெற்று வருபவர்களானால் உறுப்பினர்களையும் உள்ளடக்கிய குடும்ப அலகிற்காக	
09.	i. சாதாரண குழந்தைப் பேறு அல்லது இயற்கையான கருச்சிதைவு ஒன்றுக்காக ஓர் தனியார் வைத்திய சாலையில் உள்ளகச் சிகிச்சைக்காக அனுமதிக்கப்படின் வாழ்நாளில் ஆகக்கூடிய இரு சந்தர்ப்பங்களுக்கு மட்டும் ii. சாதாரண குழந்தைப் பேறு அல்லது இயற்கையான கருச்சிதைவு ஒன்றுக்காக ஓர் அரசாங்க வைத்திய சாலையில் உள்ளகச் சிகிச்சைக்காக அனுமதிக்கப்படின் வாழ்நாளில் ஆகக்கூடிய இரு சந்தர்ப்பங்களுக்கு மட்டும் iii.சிசேரியன் மகப்பேற்றுக்காக ஒரு தனியார் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படின் - வாழ்நாளில் ஆகக்கூடிய இரு சந்தர்ப்பங்களுக்கு மட்டும்	நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா. 2,000.00 படி ஆகக் கூடிய 05 நாட்களுக்கு நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா. 500/= வீதம் ஆகக் கூடியது 05 நாட்களுக்கு ரூபா. 40,000.00
10.	I. உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் பின்வரும் இருதய சத்திர சிகிச்சைச் செலவீனங்களை மீளளித்தல் (ஆகக்கூடியது) 1. Heart Attack – (Myocardial Refraction) 2. Coronary Artery Disease (Coronary by - pass Surgery) 3. Stroke (Cerebra Vascular accident) 4. Double (Mitral & Aortic) Valve Replacement 5. Atrial Septal Defect 6.Percutancous Transluminal Coronary Angioplast (PTC) 7. Fallot Tetrology 8. Bruganda Syndrome 9. Implanting Pacemaker - Single 10. Implanting Pacemaker - Doubie 11. Mitral Valve Replacement II. RF Ablation உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் (ஆகக்கூடியது) III. (அ).உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் பின்வரும் சத்திர சிகிச்சைகளுக்காக 1. Cancer 2. Kidney Transplant (ஆ).உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் பின்வரும் சத்திர சிகிச்சைகளுக்காக 1. Renal Failure 2. Major Organ Transplant, such as lung or bone marrow.this benefit will not be paid to a donor of a major organ 3. Paralysis 4. Maltiple Sclerosis	ரூபா 500,000.00 ரூபா 225,000.00 ரூபா 200,000.00 ரூபா 150,000.00

	5. Primary pulmonary Arterial Hypertension 6. Fulminant Hepatitis IV. இருதய சத்திரசிகிச்சைச் செலவினங்களை மீளளித்தல்- குடும்ப அலகொன்றுக்காக	ரூபா 100,000.00
11.	கேட்டல் உபகரணங்கள் - குடும்ப அலகொன்றுக்காக	ரூபா. 50,000.00

<u>குடும்ப அலகு</u>

திருமணமான ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர், வாழ்க்கைத்துணை மற்றும் வேலையில்லாமலும் திருமணமாகாமலும் தங்கிவாழும் 21 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட பிள்ளைகள் அத்துடன் 21 வயதுக்கு மேற்பட்டிருப்பினும் முழுமையாக அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாத பிள்ளைகள்.

★ 21 வயதிற்கு மேற்பட்ட முழுமையாக அங்கவீனமாக உள்ள வேலையற்ற திருமணமாகாத பிள்ளைகளுக்காக வைத்தியசாலை மற்றும் மருத்துவக் கட்டணங்கள் அக்ரஹாரா காப்புறுதித் திட்டத்தின் கீழ் உரித்தினை மீளளிப்புச் செய்வதற்காக் அத்தகைய பிள்ளைகளின் மிக அண்மையதான நோய் காலத்திற்கான வைத்திய அறிக்கையினையும் நோயறிக்கை அட்டையினையும் நிறுவனத் தலைவர் மூலம் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும் என்பதுடன் அக் குறிப்பிடப்பட்ட பிள்ளை 21 வயதிற்கு மேற்பட்டவராக உள்ளார் எனவும் முழுமையான அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாதவர் எனவும் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும். அத்தோடு அப் பிள்ளை தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் உண்மையானவை என்று குறித்த கிராம உத்தியோகத்தரிடம் இருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழொன்றும் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியத்துக்குச் சர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

திருமணமாகாத ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர் மற்றும் 70 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட ஆசிரியரின் பெற்றோர்கள்.

<u>பகுதி II - தனியார் விபத்து மற்றும் இயற்கை மரணக் காப்புறுதிக் காப்பீடு</u>

உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலைகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் பெற்று அரசிடமிருந்து சம்பள உதவி பெறும் ஓய்வூதியம் கொண்ட அனைத்து அங்கத்தவர்களும் நாளின் 24 மணித்தியாலமும் இக் காப்புறுதித் திட்டத்தின் மூலம் காப்புச் செய்யப்படுவர்.

01. கிடைக்கக் கூடிய நலன்கள்

I. காப்புறுதிக் காப்பீடு - நாள் ஒன்றின் 24 மணித்தியாலமும்

II. ஆகக்கூடிய வயதெல்லை - 60 வயது வரை

III. காப்புறுதி செய்யப்பட்டுள்ள தொகை - ரூபா. 600,000.00
விபத்து ஒன்றின் காரணமாக மரணம் அல்லது நிரந்தர இயலாமை ஏற்படும் பட்சத்தில் காப்புறுதி செய்யப்பட்டுள்ள தொகையானது தங்கி வாழ்வோர்களுக்கிடையே பிரிக்கப்படும்.

VI. வழங்கக்கூடிய உயர்ந்த தொகை - ரூபா. 600,000.00

02. ஏற்படும் இயலாமை நிலையின் தன்மைக்கு ஏற்ப நலன் கிடைக்கும் விதம்.

அ.	நிரந்தர இயலாமை விபத்து ஒன்றின் விளைவாக ஏற்படும் மரணம் அல்லது நிரந்தர முழு இயலாமை நிலையின் போது	மொத்த காப்பீட்டுத் தொகை
ஆ.	நிரந்தர பகுதிசார் இயலாமை ஒரு கால் இழப்பு, ஒரு கண் இழப்பு, ஒரு கை இழப்பு	மொத்த காப்பீட்டுத் தொகையில் 50%
இ.	தற்காலிக முழு இயலாமை ஐம்பத்திரண்டு (52) வார காலப்பகுதிக்காக	வாரம் ஒன்றுக்கு ரூபா. 500/= வீதம்
ஈ.	தற்காலிய பகுதிசார் இயலாமை ஐம்பத்திரண்டு (52) வார காலப்பகுதிக்காக	வாரம் ஒன்றுக்கு ரூபா. 300/= வீதம்
உ.	இயற்கை மரணம் ஒன்றுக்கு	ரூபா. 150,000.00

உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலை களில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் கொண்ட ஆசிரியர்களுக்கு வழங்கப்படும் நலன்கள் - அக்ரஹாரா"வெள்ளி" காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம்

உப அட்டவணை 01 – சத்திர சிகிச்சை மற்றும் வைத்தியசாலைச் செலவுகளை மீளளிப்பதற்கான காப்புறுதிக் காப்பீடு

	நலன் வகை	எல்லை
01.	வைத்தியசாலை மற்றும் சிகிச்சை நிலையக் கட்டணங்கள்	ரூபா. 50,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு அறைக்கட்டணம் ரூபா. 5,000.00 வீதம்)
02.	விஷேட மருத்துவ நிபுணர்களின் பரிந்துரைகளின் பேரில் வழங்கப்படும் விசேட சிகிச்சை, தாதிச் சேவை என்பவற்றுக்கும் தனியார் மருத்துவ நிலைய விஷேட சிகிச்சைகளுக்காக மருத்துவர் மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை செலவினங்கள்.	ரூபா. 60,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
03.	வைத்தியசாலை அல்லது சிகிச்சை நிலையம் ஒன்றில் உள்ளக சிகிச்சையினை பெற்றுக் கொள்ளும் போது மருத்துவ ஆலோசனைச் சேவைகளுக்கான,நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் சேவைகளுக்கான மற்றும் மயக்கமூட்டும் வைத்தியர்களுக்கான கட்டணங்கள்.	ரூபா. 35,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
04.	அதிதீவிர சிகிச்சை, எக்ஸ் கதிர், இரேடியம் சோதனைகளும் சிகிச்சையும், மின் நோய் மாற்றுகை (electrotherapy), இயன்முறை மருத்துவம் (physiotherapy) உள்ளடங்கலாக நிபுணத்துவ சேவைகளுக்கான கட்டணங்கள்.	ரூபா. 30,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
05.	மேலே 01 இலிருந்து 04 வரையான நிகழ்வுகளின் கீழ் தனியார் ஆயர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ளக மருத்துவ சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்வதற்காக (தனியார் ஆயர்வேத வைத்தியசாலை சுதேச வைத்தியத்திற்கு பொறுப்பான அமைச்சின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.)	ரூபா. 160,000.00 (ஆகக்கூடியது)
06.	மேலே 01 முதல் 04 வரையான நிலைமைகளில் (அ) ஒரு நிகழ்வுக்காக ஆகக் கூடியது (ஆ) ஒரு ஆண்டுக்காக ஆகக்கூடியது	 ரூபா. 160,000.00 ரூபா. 250,000.00
07.	உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட கண் நிபுணர் ஒருவரின் பரிந்துரையின் பேரில் மூன்று வருடங்களுக்கு ஒரு தடவை மாத்திரம் மூக்குக் கண்ணாடிகள் பெற்றுக் கொள்வதற்காக.	ரூபா. 3,500.00
08.	i. அரசாங்க வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ளக மருத்துவ சிகிச்சையினைப் பெற்றுக் கொள்வதாயின் உறுப்பினரையும் உள்ளடக்கிய குடும்ப அலகொன்றிக்காக ii. வைத்திய நிபுணர்களின் பரிந்துரையின் பேரில் கொள்வனவு செய்யப்படும் மருந்து வகைகளுக்காக (வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் காலத்திற்கு மாத்திரம்.) iii. வைத்திய நிபுணர்களின் பரிந்துரையின் பேரில் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவப் பரிசோதனைகளுக்காக	ரூபா. 10,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா1,000 வீதம்) ரூபா. 60,000.00 ரூபா. 30,000.00

	(வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் காலத்திற்கு மாத்திரம்.)	
09.	அரசாங்க ஆயர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ள நேயாளர்களாக சிகிச்சையினைப் பெற்றுக் கொள்வதாயின் உறுப்பினரையும் உள்ளடக்கிய குடும்ப அலகு ஒன்றுக்கு.	ரூபா. 10,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா1,000 வீதம்)
10.	அரசாங்க வைத்தியசாலை ஒன்றில் மேற்கொள்ளப்படும் சாதாரண குழந்தை பேறுக்காப்பு / இறந்த குழந்தைப் பிறப்புக் காப்பு, கருச்சிதைவு, சிசேரியன் மகப் பேற்றுக்காக வழங்கப்படும் கொடுப்பனவு (ஒரு அனுமதியின் போது ஆகக்கூடியது 05 நாட்களுக்கு)	ரூபா. 7,500.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா 1,500 வீதம்)
11.	சாதாரண குழந்தைப் பேறுக் காப்பு (தனியார் வைத்தியசாலையில்)	ரூபா. 25,000.00
12.	தனியார் வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளப்படுகின்ற சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைக்காக (அங்கத்தவருக்கு மாத்திரம்)	ரூபா. 60,000.00
13.	குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு மட்டுமான இதயம் தொடர்பான சத்திர சிகிச்சைகளுக்காக	ரூபா. 150,000.00

உப அட்டவணை 02 – சத்திர சிகிச்சை மற்றும் வைத்தியசாலைச் செலவுகள் மீளளித்தல் காப்புறுதிக் காப்பீடு

உறுப்பினர்களுக்கு மட்டுமான கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தீவிர சத்திரசிகிச்சைச் செலவுகளை மீளளித்தல்	எல்லை
Brain Surgery	ரூபா. 800,000.00
Kidney Tranplant	ரூபா. 800,000.00
Heart Surgery உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் RF Ablation (உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும்)	ரூபா. 800,000.00 ரூபா. 350,000.00
Cancer Surgery Expenses	ரூபா. 400,000.00
Knee Replacement	ரூபா. 150,000.00
Hip Replacement	ரூபா. 150,000.00
Hearing Aid	ரூபா. 75,000.00

<u>குடும்ப அலகு</u>

திருமணமான ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர், வாழ்க்கைத்துணை மற்றும் வேலையில்லாமலும் திருமணமாகாமலும் தங்கிவாழும் 21 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட பிள்ளைகள் அத்துடன் 21 வயதுக்கு மேற்பட்டிருப்பினும் எனவும் முழுமையாக அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாத பிள்ளைகள்.

21 வயதிற்கு மேற்பட்ட முழுமையாக அங்கவீனமாக உள்ள வேலையற்ற திருமணமாகாத பிள்ளைகளுக்காக வைத்தியசாலை மற்றும் மருத்துவக் கட்டணங்கள் அக்ரஹாரா காப்புறுதித் திட்டத்தின் கீழ் உரித்தினை மீளளிப்புச் செய்வதற்காக் அத்தகைய பிள்ளைகளின் மிக அட்டையினையும் நிறுவனத் தலைவர் மூலம் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும் என்பதுடன் அக் குறிப்பிடப்பட்ட பிள்ளை 21 வயதிற்கு மேற்பட்டவராக உள்ளார் எனவும் முழுமையாக அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாதவர் எனவும் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும். அத்தோடு அப் பிள்ளை தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் உண்மையானவை என்று குறித்த கிராம உத்தியோகத்தரிடம் இருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழொன்றும் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியத்துக்குச் சர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

திருமணமாகாத ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர் மற்றும் 70 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட ஆசிரியரின் பெற்றோர்கள்.

உப அட்டவணை 03 – தனியாள் விபத்துக் காப்புறுதிக் காப்பீடு

1. தனியாள் விபத்துக் காப்புறுதி

1.1. தனியாள் விபத்து ஒன்றின் காரணமாக ஏற்படுகின்ற மரணம் ஒன்றின் போது தனியாள் விபத்து காப்புறுதியின் கீழ் ரூபா. 1,000,000.00 வழங்கப்படும்.

1.2. தனியாள் விபத்தொன்றின் காரணமாக மட்டும் ஏற்படுகின்ற நிரந்தர முழு இயலாமை நிலைமை அல்லது நிரந்தர பகுதிசார் இயலாமையின் போது ரூபா.1,000,000.00 வழங்கப்படும். அது கீழ்வருமாறு அமையும்.

01.	இரண்டு கண்களிலும் பார்வை நிரந்தரமாகவும் பூரணமாகவும் அற்றுப்போதல்	100%	விபத்து நிகழ்ந்து 03 மாதங்களிற்குள் ஏற்படுகின்ற
02.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் இரு கைகளையும் அல்லது இரு கால்களையும் அல்லது ஒரு காலையும் ஒரு கையையும் இழத்தல்	100%	
03.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் ஒரு கையை அல்லது ஒரு காலை நிரந்தரமாக இழப்பதோடு ஒரு கண்ணின் பார்வையை நிரந்தரமாகவும் பூரணமாகவும் இழத்தல்	100%	
04.	ஒரு கண்ணின் பார்வையை நிரந்தரமாகவும் பூணைமாகவும் இழத்தல்	50%	
05.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் ஒரு கால் அல்லது ஒரு கையை இழத்தல்	50%	

1.3 கீழ் வரும் சந்தர்ப்பங்களில் இழப்பீடு வழங்கப்பட மாட்டாது

ஒரு நிகழ்வொன்றின் போது விபத்து ஒன்றின் காரணமாக ஏற்படும் மேலே 01 முதல் 05 வரையான பெறுபேற்றுச் சந்தர்ப்பங்களினுள் பங்களிப்பாளருக்கு மிகவும் கூடிய நலன் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய சந்தர்ப்பம் ஒன்றுக்காக மட்டும் இழப்பீடு வழங்கப்படும். அவ் விபத்தின் பெறுபேற்றுச் சந்தர்ப்பங்களிடையே சிலவற்றிக்கு பங்களிப்பாளர் முகம் கொடுத்துள்ள நிலையில் நலன் பெற்றுத்தரும் பெறுபேறு தவிர்ந்த ஏனைய பெறுபேறிற்கு அல்லது பின்னர் ஏற்படுகின்ற நிலைமை ஒன்றினால் ஏற்படுகின்ற பெறுபேறிற்கு மீண்டும் இழப்பீடு வழங்கப்பட மாட்டாது.

2. இயற்கை மரணக் காப்புறுதிக் காப்பீடு

இக் காப்புறுதித் திட்டத்தின் மூலம் இயற்கை காரணம் ஒன்றினால் ஏற்படும் மரணம் தொடர்பாக இழப்பீடு வழங்கப்படும். (இக் காப்பீடானது காப்புறுதி உறுதிப்பத்திரத் திகதி தொடக்கம் 90 நாட்களின் பின் செயற்படுத்தப்படும்)

2.1 இயற்கை மரணக் காப்பீடு – உறுப்பினர்களுக்காக மட்டும் ரூபா. 400,000.00

2.2 வேறு நோய் நிலமையொன்றின் காரணமாக ஏற்படும் நிரந்தர பூரண இயலாமையொன்றின் போது அல்லது நிரந்தர பகுதிசார் இயலாமையொன்றின் போது - ரூபா. 100,000.00 (வாழ் நாளில் ஒரு தடவை மாத்திரம்.)

இணைப்பு 05

<u>உதவி பெறும் அரச அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் பாடசாலை களில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நியமனம் கொண்ட ஆசிரியர்களுக்கு வழங்கப்படும் நலன்கள் - அக்ரஹாரா “தங்கக்” காப்புறுதி உத்தேசத் திட்டம்</u>

உப அட்டவணை 01 – சத்திர சிகிச்சை மற்றும் வைத்தியசாலைச் செலவுகளை மீளளிப்பதற்கான காப்புறுதிக் காப்பீடு

	நலன் வகை	எல்லை
01.	வைத்தியசாலை மற்றும் சிகிச்சை நிலையக் கட்டணங்கள்	ரூபா 80,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு அறைக்கட்டணம் ரூபா 8,000.00 வீதம்)
02.	விஷேட மருத்துவ நிபுணர்களின் பரிந்துரைகளின் பேரில் வழங்கப்படும் விசேட சிகிச்சை, தாதிச் சேவை என்பவற்றுக்கும் தனியார் மருத்துவ நிலைய விஷேட சிகிச்சைகளுக்காக மருத்துவர் மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை செலவினங்கள்.	ரூபா 80,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
03.	வைத்தியசாலை அல்லது சிகிச்சை நிலையம் ஒன்றில் உள்ளக சிகிச்சையினை பெற்றுக் கொள்ளும் போது மருத்துவ ஆலோசனைச் சேவைகளுக்கான, நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் சேவைகளுக்கான மற்றும் மயக்கமூட்டும் வைத்தியர்களுக்கான கட்டணங்கள்.	ரூபா 50,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
04.	அதிதீவிர சிகிச்சை, எக்ஸ் கதிர், இரேடியம் சோதனைகளும் சிகிச்சையும், மின் நோய் மாற்றுகை (electrotherapy), இயன்முறை மருத்துவம் (physiotherapy) உள்ளடங்கலாக நிபுணத்துவ சேவைகளுக்கான கட்டணங்கள்.	ரூபா 40,000.00 (குடும்ப அலகு ஒன்றுக்காக)
05.	மேலே 01 இலிருந்து 04 வரையான நிகழ்வுகளின் கீழ் தனியார் ஆயர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ளக மருத்துவ சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்வதற்காக (தனியார் ஆயர்வேத வைத்தியசாலை சுதேச வைத்தியத்திற்கு பொறுப்பான அமைச்சின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.)	ரூபா 200,000.00 (ஆகக்கூடியது)
06.	மேலே 01 முதல் 04 வரையான நிலைமைகளில் (அ) ஒரு நிகழ்வுக்காக ஆகக் கூடியது (ஆ) ஒரு ஆண்டுக்காக ஆகக்கூடியது	 ரூபா 200,000.00 ரூபா. 350,000.00
07.	உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் இலங்கை மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட கண் நிபுணர் ஒருவரின் பரிந்துரையின் பேரில் மூன்று வருடங்களுக்கு ஒரு தடவை மாத்திரம் மூக்குக் கண்ணாடிகள் பெற்றுக் கொள்வதற்காக.	ரூபா 5,000.00
08.	i. அரசாங்க வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ளக மருத்துவ சிகிச்சையினைப் பெற்றுக் கொள்வதாயின் உறுப்பினரையும் உள்ளடக்கிய குடும்ப அலகொன்றிக்காக ii. வைத்திய நிபுணர்களின் பரிந்துரையின் பேரில் கொள்வனவு செய்யப்படும் மருந்து வகைகளுக்காக (வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் காலத்திற்கு மாத்திரம்) iii. வைத்திய நிபுணர்களின் பரிந்துரையின் பேரில் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவப் பரிசோதனைகளுக்காக	ரூபா 30,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா 3,000 வீதம்) ரூபா 80,000.00 ரூபா 40,000.00

	(வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் காலத்திற்கு மாத்திரம்.)	
09.	அரசாங்க ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றில் உள்ள நோயாளர்களாக சிகிச்சையினைப் பெற்றுக் கொள்வதாயின் உறுப்பினரையும் உள்ளடக்கிய குடும்ப அலகு ஒன்றுக்கு.	ரூபா 30,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா 3,000 வீதம்)
10.	அரசாங்க வைத்தியசாலை ஒன்றில் மேற்கொள்ளப்படும் சாதாரண குழந்தை பேறுக்காப்பு/ இறந்த குழந்தைப் பிறப்புக் காப்பு, கருச்சிதைவு, சிசேரியன் மகப் பேற்றுக்காக வழங்கப்படும் கொடுப்பனவு (ஒரு அனுமதியின் போது ஆகக்கூடியது 05 நாட்களுக்கு)	ரூபா 15,000.00 (நாள் ஒன்றுக்கு ரூபா 3,000 வீதம்)
11.	சாதாரண குழந்தைப் பேறுக் காப்பு (தனியார் வைத்தியசாலையில்)	ரூபா 50,000.00
12.	தனியார் வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளப்படுகின்ற சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைக்காக (அங்கத்தவருக்கு மாத்திரம்)	ரூபா 100,000.00
13.	குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு மட்டுமான இதயம் தொடர்பான சத்திர சிகிச்சைகளுக்காக	ரூபா 200,000.00

உப அட்டவணை 02 – சத்திர சிகிச்சை மற்றும் வைத்தியசாலைச் செலவுகள் மீளளித்தல் காப்புறுதிக் காப்பீடு

உறுப்பினர்களுக்கு மட்டுமான கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தீவிர சத்திரசிகிச்சைச் செலவுகளை மீளளித்தல்	எல்லை
Brain Surgery	ரூபா 1,200,000.00
Kidney Tranplant	ரூபா 1,200,000.00
Heart Surgery உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும் RF Ablation (உறுப்பினர்களுக்கு மட்டும்)	 ரூபா 1,000,000.00 ரூபா 500,000.00
Cancer Surgery Expenses	ரூபா 600,000.00
Knee Replacement	ரூபா 250,000.00
Hip Replacement	ரூபா 250,000.00
Hearing Aid	ரூபா 100,000.00

<u>குடும்ப அலகு</u>

திருமணமான ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர், வாழ்க்கைத்துணை மற்றும் வேலையில்லாமலும் திருமணமாகாமலும் தங்கிவாழும் 21 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட பிள்ளைகள் அத்துடன் 21 வயதுக்கு மேற்பட்டிருப்பினும் எனவும் முழுமையான அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாத பிள்ளைகள்.

21 வயதிற்கு மேற்பட்ட முழுமையாக அங்கவீனமாக உள்ள வேலையற்ற திருமணமாகாத பிள்ளைகளுக்காக வைத்தியசாலை மற்றும் மருத்துவக் கட்டணங்கள் அக்ரஹாரா காப்புறுதித் திட்டத்தின் கீழ் உரித்தினை மீளளிப்புச் செய்வதற்காக் அத்தகைய பிள்ளைகளின் மிக அட்டையினையும் நிறுவனத் தலைவர் மூலம் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும் என்பதுடன் அக் குறிப்பிடப்பட்ட பிள்ளை 21 வயதிற்கு மேற்பட்டவராக உள்ளார் எனவும் முழுமையான அங்கவீனமான திருமணமாகாத வேலையில்லாதவர் எனவும் அத்தாட்சிப்படுத்தல் வேண்டும். அத்தோடு அப் பிள்ளை தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் உண்மையானவை என்று குறித்த கிராம உத்தியோகத்தரிடம் இருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழொன்றும் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியத்துக்குச் சர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

திருமணமாகாத ஊழியர்கள் :- உறுப்பினர் மற்றும் 70 வயதுக்குக் கீழ்ப்பட்ட ஆசிரியரின் பெற்றோர்கள்.

உப அட்டவணை 03 – தனியாள் விபத்துக் காப்புறுதிக் காப்பீடு

1. தனியாள் விபத்துக் காப்புறுதி

1.1. தனியாள் விபத்து ஒன்றின் காரணமாக ஏற்படுகின்ற மரணம் ஒன்றின் போது தனியாள் விபத்து காப்புறுதியின் கீழ் ரூபா. 2,000,000.00 வழங்கப்படும்.

1.2. தனியாள் விபத்தொன்றின் காரணமாக மட்டும் ஏற்படுகின்ற நிரந்தர முழு இயலாமை நிலைமை அல்லது நிரந்தர பகுதிசார் இயலாமையின் போது ரூபா.1,500,000.00 வழங்கப்படும். அது கீழ்வருமாறு அமையும்.

01.	இரண்டு கண்களிலும் பார்வை நிரந்தரமாகவும் பூரணமாகவும் அற்றுப்போதல்	100%	விபத்து நிகழ்ந்து 03 மாதங்களிற்குள் ஏற்படுகின்ற
02.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் இரு கைகளையும் அல்லது இரு கால்களையும் அல்லது ஒரு காலையும் ஒரு கையையும் இழத்தல்	100%	
03.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் ஒரு கையை அல்லது ஒரு காலை நிரந்தரமாக இழப்பதோடு ஒரு கண்ணின் பார்வையை நிரந்தரமாகவும் பூரணமாகவும் இழத்தல்	100%	
04.	ஒரு கண்ணின் பார்வையை நிரந்தரமாகவும் பூணைமாகவும் இழத்தல்	50%	
05.	வெட்டி அகற்றுதலின் மூலம் ஒரு கால் அல்லது ஒரு கையை இழத்தல்	50%	

1.3 கீழ் வரும் சந்தர்ப்பங்களில் இழப்பீடு வழங்கப்பட மாட்டாது

ஒரு நிகழ்வொன்றின் போது விபத்து ஒன்றின் காரணமாக ஏற்படும் மேலே 01 முதல் 05 வரையான பெறுபேற்றுச் சந்தர்ப்பங்களினுள் பங்களிப்பாளருக்கு மிகவும் கூடிய நலன் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய சந்தர்ப்பம் ஒன்றுக்காக மட்டும் இழப்பீடு வழங்கப்படும். அவ் விபத்தின் பெறுபேற்றுச் சந்தர்ப்பங்களிடையே சிலவற்றிக்கு பங்களிப்பாளர் முகம் கொடுத்துள்ள நிலையில் நலன் பெற்றுத்தரும் பெறுபேறு தவிர்ந்த ஏனைய பெறுபேறிற்கு அல்லது பின்னர் ஏற்படுகின்ற நிலைமை ஒன்றினால் ஏற்படுகின்ற பெறுபேறிற்கு மீண்டும் இழப்பீடு வழங்கப்பட மாட்டாது.

2. இயற்கை மரணக் காப்புறுதிக் காப்பீடு

இக் காப்புறுதித் திட்டத்தின் மூலம் இயற்கை காரணம் ஒன்றினால் ஏற்படும் மரணம் தொடர்பாக இழப்பீடு வழங்கப்படும்.(இக் காப்பீடானது காப்புறுதி உறுதிப்பத்திரத் திகதி தொடக்கம் 90 நாட்களின் பின் செயற்படுத்தப்படும்)

2.1 இயற்கை மரணக் காப்பீடு – உறுப்பினர்களுக்காக மட்டும் ரூபா. 700,000.00

2.2 வேறு நோய் நிலமையொன்றின் காரணமாக ஏற்படும் நிரந்தர பூரண இயலாமை ஒன்றின் போது அல்லது நிரந்தர பகுதிசார் இயலாமையொன்றின் போது - ரூபா. 200,000.00 (வாழ் நாளில் ஒரு தடவை மாத்திரம்.)

இணைப்பு 06

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதிய சபை மூலம் வெளியிடப்பட்டுள்ள நலன்கள் பெறுவதற்கான விண்ணப்பப் படிவங்களைப் பயன்படுத்தவும். இவற்றை வலய கல்விக் காரியங்களிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளலாம்

Anex 06.

Information and Communication Technology Branch
26
Ministry of Education
"Isurupaya" Battaramulla

NITF

ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල

වෛද්‍ය හා පුද්ගල හදිසි අනතුරු රක්ෂණ ක්‍රමය

හිමිකම් ඉල්ලුම් පත්‍රය (අගුහාර)

ඔබගේ හිමිකම අදාල වන්නේ ඉදිරියෙන් (x) දමන්න.

රජයේ රෝහලක	පෞද්ගලික රෝහලක	දරු උපතක්	ඇස්කන්නාඩි	හෘද සැත්කමක්	පිළිකා හෝ වෙනත් රෝග
☐	☐	☐	☐	☐	☐

(ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමට පෙර මේ සමග ඇති උපදෙස් පත්‍රිකාව කියවන්න.)

1. ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු:-

1.1 සම්පූර්ණ නම:- (සිංහලෙන්) පුත්‍ර/මයා/මිය/මෙනවිය: ....

....

මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්):- ....

1.2 ඉල්ලුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(ජායා පිටපත අමුණන්න)

1.3 පුද්ගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්):- ....

(සිංහලෙන්):- ....

1.4 උපන් දිනය:- ....

1.5 දුරකථන අංකය :- රාජකාරී.................... පුද්ගලික....................

1.6 ඊ-මේල් ලිපිනය :- ....

2 රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු :-

2.1 තනතුර :- ....

2.2 ඔබ රැකියාව කරන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය :- ....

....

2.3 මෙම වසරේ ස්ථාන මාරුවක් ලැබුණේ නම් පෙර සේවා ස්ථානයේ නම හා ලිපිනය

....

3 කලත්‍රයාගේ තොරතුරු

3.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

3.2 නම:- ....

3.3 සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය:- ....

....

3.4 තනතුර :- ....

4. රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කරන්නේ :-ඔබට හෝ කලත්‍රයාට නොවෙ නම් අදාල කොටසේ (x) යොදා **සම්පූර්ණ කරන්න.**

4.1 දරුවන්ට: ☐ මවට: ☐ පියාට: ☐

4.2.1 ඔහුගේ/ඇයගේ නම:-……………………………………

4.2.2 ඔහුගේ/ඇයගේ උපන් දිනය :- …………… වයස ………… රැකියාව……………………

5 ප්‍රතිකාර පිලිබඳ විස්තර :-

5.1 රෝගය හෝ ශල්‍යකර්මය :-……………………………………

5.2 අපේක්ෂිත හිමිකම් මුදල :-……………………………………

6. බැංකු ගිණුම පිලිබඳ විස්තරය :-

(ඔබගේ පෞද්ගලික බැංකු ගිණුම - ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව , මහජන බැංකුව , ලංකා බැංකුව , සම්පත් බැංකුව , කොමර්ෂල් බැංකුව, සෙලාන් බැංකුව ,හැටන් නැෂනල් බැංකුව , පේෂන් ට්‍රස්ට් බැංකුව , ජාතික සංවර්ධන බැංකුව , පැන් ඒෂියා බැංකුව , හොංකොං ඇන්ඩ් ෂැන්හයි බැංකුව ස්ටෑන්ඩඩ් චාර්ටඩ් බැංකුව යන බැංකුවලට අයත් ගිණුමක් විය යුතුය)

5.1 බැංකු ගිණුමෙ සඳහන් ඔබගේ නම:- ……………………………………

5.2 ගිණුම් අංකය ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5.3 බැංකුවේ නම:- …………………………… බැංකු ශාඛාව:- ……………………

7. මෙම අයදුම්පතට අදාල වියදම් වෙනත් ආයතනයකින් ප්‍රතිපූර්ණය කර තිබේ නම් හෝ අයදුම්කර තිබේ නම්

7.1 ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය :-……………………………………

……………………………………………………

7.2 ගෙවූ මුදල :-……………………………………

7.3 හිමිකම් අංකය/යොමු අංකය :-……………………………………

8. අග්‍රහාර රක්ෂණ ක්‍රමය යටතේ ඔබ ලබාගෙන ඇති ප්‍රතිලාභ පිලිබඳ විස්තර

හිමිකම් වර්ගය	**දිනය**	**ලැබූ මුදල**
ඇස් කණ්ණාඩි	………………	………………
දරු උපත්	………………	………………
වෙනත් රෝග/ සැත්කම්	………………	………………

9. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බවත්, මෙම හිමිකම්පෑම ඉහත 07 ඡේදයට යටත්ව වෙනත් රක්ෂණ ආයතනයකින්, වෙනත් ක්‍රමයක් මගින් හෝ ඒ සඳහා ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත්කර හෝ නොමැති බව මම මෙයින් සහතික වෙමි.

මාගේ කලත්‍රයා විසින් හෝ මේ වෙනුවෙන් කිසිදු රක්ෂණ ප්‍රතිලාභයක් ලබා හෝ ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර නොමැති බවටත් මම සහතික වෙමි. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛන අංක 12/2005 හි 08. iii වගන්තිය ප්‍රකාර ව්‍යාජ ලේඛණ ඉදිරිපත් කිරීමෙන් හිමිකම්පානු ලබන නිලධාරියා වැරදිකරුවෙකු වුවහොත් ආයතන සංග්‍රහයේ ii කාණ්ඩයේ XLViii වැනි පරිච්ඡේදයේ විධිවිධාන හා දණ්ඩනීති සංග්‍රහයේ විධිවිධානද අනුව ක්‍රියා කරනු ලබන බව මම දනිමි.

හිමිකම් ගෙවීම අංක 06 යටතේ සඳහන් බැංකු ගිණුමට බැර කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය ……………

……………………………

අයදුම්කරුගේ අත්සන

10. **ආයතන ප්‍රධානියගේ සහතිකය :-**

මගේ අංකය :..................

ඉහත විස්තර සඳහන් ....මහතා/මහත්මියගේ රක්ෂණ හිමිකම අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා නිර්දේශකර මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි. ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවරදි බවත් , ඔහුගේ /ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සහතික කරමි. රක්ෂිතයා ප්‍රතිකාර ලැබ රෝහලෙන් බැහැරවූ මාසයට පෙර මාසය වූ .... මාසයේ දායක මුදල අයකර .... බැංකුවේ ....ශාඛාවේ අංක .... දරණ චෙක්පතින් ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදලේ මහජන බැංකුවේ රූපින ශාඛාවේ 033-2-001-2-2467951 දරණ ගිණුමට බැරකළ රුපියල් .... ක මුළු මුදලට ඇතුළත් කර ඇත.

අත්සන ....

නම ....

තනතුර ....

(නිල මුද්‍රාව තැබීම අත්‍යවශ්‍යයයි)

දිනය ....

11. රෝගියාගේ වෛද්‍යවරයා/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

Should be filled by the Medical Officer/Surgeon of the patient.

11.1 රෝගියාගේ නම ....

Name of the Patient :...

11.2 රෝග විනිශ්චය ....

....

Diagnosis of disease:...

....

11.3 සාමාන්‍ය රාජකාරි කටයුතු වල නිරතවීමට නොහැකි කාල සීමාව .- ....දින සිට..................................දින දක්වා

Period unable to attend to usual business/works:

From:-............................ To-...........................

11.4 රෝහලට ඇතුලත් කල දිනය :-..

පිටවූ දිනය :-..

If admitted to the hospital, Date of admission...............................

Date of discharge...............................

ඉහත සඳහන් රෝගියාගේ වෛද්‍යවරයා/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා මා බවත්, මෙම ඉල්ලීම සම්බන්ධවූ සේවාව මම අනුමත කල බවත් සහතික කරමි.

....

රෝගියාට ප්‍රතිකාර කල වෛද්‍යවරයාගේ/
විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දිනය :-.....................................

I hereby certify that I am Medical Officer/Surgeon of the above named patient and approve submission with regard to this claim.

Date ....

....

Signature of Medical Officer/Surgeon

<u>අයදුම්පත සම්පූර්ණ සම්පූර්ණ කිරීමම සඳහා උපදෙස්</u>

(පෝරම අංක A I රෝහල් ගතවීම් හා සැත්කම් , හෘද සැත්කම් , දරු උපත්, ඇස් කණ්ණාඩි, පිළිකා වකුගඩු ආදී රෝග වලට අදාල හිමිකම් ඉල්ලීම් කිරීම සඳහා පමණි..)

1. රෝහලින් පිටවී දින 90 ඇතුලත හිමිකම් අයදුම්පත ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල වෙත යොමු කල යුතුය.
2. ඔබ අපවෙත යොමු කරන සෑම ලිපි ලේඛනයකම ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය පැහැදිලිව, නිවැරදිව ලිවීම අත්‍යවශ්‍යවේ.
3. ලිපිලේඛණවල ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කරන සෑම විටම ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ඒවා සහතික කල යුතුවේ.
4. ස්වාමිපුරුෂයා , භාර්යාව, දෙදෙනාම රක්ෂිතයන් නම්
    - අ. හිමිකම් පත රෝගියාවූ රක්ෂිතයාම ඉදිරිපත් කල යුතුයි.
    - ආ. සාමාජිකයාගේ දරුවන් වෙනුවෙන් හිමිකම් ඉල්ලුම් කල යුතු වන්නේ එක් අයෙකු පමණි.
5. යැපෙන්නන් සඳහා හිමිකම් අයැම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පහත ලේඛන වල සහතික කල ඡායා පිටපත් එවිය යුතුයි.

<u>රක්ෂිතයා විවාහක නම්</u>

අ. කලත්‍රයා සඳහා - විවාහ සහතිකයේ ඡායා පිටපතක්
ආ. දරුවන් සඳහා - උප්පැන්න සහතිකවල ඡායා පිටපත්
(දරුවා - වයස අවුරුදු 21 ට අඩු අවිවාහක රැකියාවක් නොකරන්නෙකු විය යුතුයි)

<u>රක්ෂිතයා අවිවාහක නම්</u>

රක්ෂිතයාගේ මව/පියා සඳහා - (මව/පියා - වයස අවුරුදු 70 ට අඩු විය යුතුයි)

- රක්ෂිතයාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ ඡායා පිටපත්
- මවගේ /පියාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ හෝ ජාතික හැඳුනුම්පතේ ඡායා පිටපතක්
- අවිවාහක බව දැන්වීමට ආයතන ප්‍රධානියාගේ ලිපියක්
- මවට/පියාට තමන්ගෙන් යැපෙන බවට හා ඔවුන්ට කිසිඳු ආදායම් මාර්ගයක් නොමැති බවට ග්‍රාම සේවා සහතිකයක් ප්‍රාදේශිය ලේකම්ගේ අනු අත්සන සහිතව

6. හිමිකම් ඉල්ලුම් කරන කාරණය සඳහා වෙනත් ආයතනයකින් රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ලබා ඇති විට , මෙම ආයතනයෙන්ද ප්‍රතිලාභ ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන්නේ නම් එම ආයතනයේ ගෙවීම් කල මුදල සඳහන් ලිපියක් සමග සහතික කරන ලද සියලුම ඉන්වොයිසිවල/බිල්පත්වල/කුවිතාන්සිවල ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුවේ.

7. නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කල අයදුම්පත සමග පහත සඳහන් ලිපි ලේඛණ ඉදිරිපත් කල යුතුවේ.

අ. රෝහල්ගතවීමකදී හෝ සැත්කමකදී/හෘද සැත්කමකදී/පිළිකා රෝග ආදිය සඳහා

- **රෝග විනිශ්චය කාඩ්පතේ මුල් පිටපත හෝ සහතික කළ පිටපතක්**
  (නම, ඇතුලත්වූ හා පිටවූ දින, ප්‍රතිකාර කල වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන නිල මුද්‍රාව තිබිය යුතුය.)
- පෞද්ගලික රෝහලක නම් තැන්පත් ලදුපත් :Deposit receipts), මුදල් ගෙවූ අවසන් බිල්පත් :mount Receipt) ,විස්තරාත්මක බිල :Final Bill - . අනෙකුත් ලදුපත් හා ඉන්වොයිසිවල මුල් පිටපත් (නම , දිනය වෙනස් කල මුලුල් පිටපත් හෝ ඡායා පිටපත් භාර ගනු නොලැබේ.)
- පෞද්ගලික රෝහල් වලින් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමේදී සෑම වියදමක්ම විස්තරාත්මකව බිල්පතේ වර්ග කර දක්වා තිබිය යුතුය. වෛද්‍යවරයාගේ වියදම් දැක්වීමේදී විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාට හා අනෙකුත් වෛද්‍ය වරුන්ට කල වියදම් වෙනවෙනම දැක්විය යුතුය
- පෞද්ගලික රෝහලක නම් අයදුම්පතේ ප්‍රශ්න අංක (11) වෛද්‍යවරයාගේ සහතික අත්‍යවශ්‍යවේ.
- හෘද සැත්කමකදී , සැත්කම සිදු කිරීම සඳහා වෛද්‍යවරයා නිකුත් කරන නිර්දේශ ලිපිය.

ආ. දරු ප්‍රසූතියකදී (අවස්ථා දෙකකදී පමණක් ගෙවනු ලැබේ)

- ඉහත ලියකියවිලි වලට අමතරව දරුවාගේ උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කල ඡායා පිටපතක් හෝ උපත් විස්තර පත්‍රිකාවේ සහතික කල පිටපතක්
- රජයේ රෝහලක රෝග විනිශ්චය කාඩ්පත ලබානොදෙන්නේ නම් , ගර්භනී සටහන් වාර්තාවේ සහතික කළ පිටපතක් (රෝහලට ඇතුලත් කල දිනය හා පිටවූ දිනය සඳහන් විය යුතුයි)

ඇ. ඇස් කණ්ණාඩි සඳහා (මුල් පිටපත් ලබා දිය යුතුයි.) - ප්‍රශ්න අංක 3,4,7,11 පිරවීම අවශ්‍ය නොවේ.

- පෞද්ගලික වෛද්‍යවරයෙකු ඇස් පරීක්ෂා කලේ නම් වෛද්‍යවරයා වැනල් කළ රිසිට්පත හා වට්ටෝරුව (වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව තිබිය යුතුයි.)
- රජයේ රෝහලක ඇස් පරීක්ෂා කලේ නම් වට්ටෝරුව (වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව තිබිය යුතුයි.)
- කණ්ණාඩි සඳහා මුදල් ගෙවූ ලදුපතේ "ගෙවීය" ලෙස සටහන් කර ආයතනයේ නිල මුද්‍රාව තිබිය යුතුයි. (අවුරුදු 03කට වරක් රක්ෂිතයාට පමණක් ගෙවනු ලැබේ)

නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද හිමිකම් අයදුම්පත සමග අවශ්‍ය ලිපි ලේඛන එකවර නිවැරදිව ඉදිරිපත් කිරීමෙන් කඩිනම් අග්‍රහාර රක්ෂණ ප්‍රතිලාභ ප්‍රතිපූර්ණ කිරීම යටතේ ප්‍රමාදයකින් තොරව ප්‍රතිලාභ ලබා ගත හැකි බව සලකන්න.