



“දිව්‍ය” සුළු කුණාටුවෙන් ආපදාවට ලක් වූ සියලු ලක්වාසීන්ට හා  
 ඝාතාඝාත වර්ධනයක් සම්බන්ධ කුණාටුව ප්‍රකාශ කර සිටිමු.

# සුළු කුණාටුවෙන් ආපදාවට ලක් වූ ඝාතාඝාතවලට තොරතුරු ලබා ගැනීම

ඇති වූ ගංවතුර තත්ත්වයන් හා නායයාම් හේතුවෙන්  
 ආපදාවට ලක් වූ ඝාතාඝාත වහන්සල වහන්සිල්ලේ  
 තොරතුරු 2025 දෙසැම්බර් 30 වන දිනට පෙර ආයතනය  
 වෙත දැනුම් දීමට කාරුණික වන බව දන්වා සිටිමු.

ඒ සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති ආකෘති පත්‍රය පුරවා  
 තොරතුරු ලබා දිය හැක.

ආකෘති පත්‍රය ලබා ගැනීම :-

- [www.hdts.lk](http://www.hdts.lk) අපගේ නිල වෙබ් පිටුව
- Facebook පිටුව (QR බේන පහතින් දක්වා ඇත.)
- සංවිධායක මහත්ම මහත්මීන්ගෙන් හෝ
- ප්‍රධාන කාර්යාලයෙන් ලබා ගත හැක.



සීමාසහිත සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ සම්ප්‍රකාර සකස්කළ සහ ණය ගනුදෙනු පිළිබඳ සමිතිය.  
 නො. 37/36, පන්සල පාර, කොළඹ 10.  
 දුරකථන : 0112 685016 / 0112 662870 / 0112 676088 / ෆැක්ස් : 0112 676099







# **සීමාසහිත සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ සමූහකාර සහකාරවරුන්ගේ සහ ණය ගනුදෙනු පිළිබඳ සම්මිශ්‍රණය.**

නො. 37/36, පන්සල පාර, කොළඹ 10. දුරකථන / ෆැක්ස් : 011-2685016 / 011-2676088 / 99

ඊමේල් - [sechdts@gmail.com](mailto:sechdts@gmail.com)

වෙබ් පිටුව - [www.hdts.lk](http://www.hdts.lk)

## **2025 “දිව්‍යා” සුළු කුණාටුවෙන් පීඩාවට පත් වූ සාමාජිකත්වයේ තොරතුරු ලබා ගැනීමේ ආකෘති පත්‍රය.**

(2025/12/30 ට පෙර සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

සාමාජික අංකය :

වැටුප් අංකය :

- මූලකරු සමග නම : .....
- පෞද්ගලික ලිපිනය : .....
- සේවා ස්ථානය : .....
- දුරකථන අංකය : ..... 5. Whatsapp අංකය : .....  
(අනිවාර්ය බව සලකන්න) .....

ආපදාවට ලක්වූ නිවසට අදාළ

- ග්‍රාම සේවා වසම : ..... 7. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : .....
- දිස්ත්‍රික්කය : .....

**ආපදාවේ ස්වරූපය කරුණාකර හරි ( ✓ ) සලකුණු යොදා හතවුරු කරන්න.**

ආපදාව :

|                          |  |
|--------------------------|--|
| සුළු සුළං                |  |
| වහලය කඩා ඉවත් වීම        |  |
| වහලය මතට ගස් කඩා වැටීමක් |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| නාය යාම්          |  |
| මුළු නිවස         |  |
| නිවසින් අඩක්      |  |
| බිත්ති ඉරිතැලීමක් |  |

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| ගං වතුර                                         |  |
| මුළු නිවස                                       |  |
| නිවසින් අඩක්                                    |  |
| ජල ගැලීම සිදු වූ ප්‍රමාණය දළ වශයෙන් අඩි : ..... |  |

ඉහත ආපදා තත්ත්වය හතවුරු කිරීම, ග්‍රාමසේවා නිලධාරී හා ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින් සනාථ කළ හැක  නොහැක

ආපදාවේ ස්වරූපය විස්තර කිරීමට :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

අත්සන

.....

දිනය

- ඔබ විසින් සපයන ඉහත තොරතුරු පදනම් කරගෙන සමිතිය මගින් ක්‍රියාත්මක කරන විශේෂ සහන පිළිබඳ කඩිනමින් තීරණ ගැනීමට ඔබගේ නිවැරදි තොරතුරු වඩා උදව් වන බවත්, ඒ සඳහා කඩිනමින් ප්‍රතිචාර දැක්වීම අපේක්ෂා කරන බවත් කාරුණිකව දන්වා සිටිමු.
- ඒ වෙනුවෙන් දක්වන සහයෝගය ඉතා අගය කොට සලකමු.