

**“දිනුමට දිවියක්” ක්‍රීඩා දිවි දීමනා වැඩසටහන - 2026.**

**ක්‍රීඩා සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව - වයඹ.**

ක්‍රීඩාව -

1. මූලාශ්‍ර සම්මත නම :-.....
2. සම්පූර්ණ නම :-.....
3. ස්ථිර ලිපිනය :-.....
4. දිස්ත්‍රික්කය :-.....
5. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :-.....
6. ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-.....
7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
8. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-.....
9. විවාහක/අවිවාහක බව :-.....
10. විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය :-.....
11. උපන් දිනය :-.....
12. බර :-..... උස :-.....
13. ඉගෙනුම ලබන පාසල හා ලිපිනය හෝ සේවය කරන ආයතනය හා ලිපිනය :- .....

14. වර්තමානයේ නියැලී සිටින ක්‍රීඩාව සහ ආසන්න වසර 03 තුළ එම ක්‍රීඩාවෙන් දක්වා ඇති උපරිම දක්ෂතා ඇති (පළාත්, ජාතික හෝ ජාත්‍යන්තර ජයග්‍රහණ සනාථ කිරීම සඳහා සහතික වල සහතික කරන ලද ඡායා පිටපත් අයදුම්පත සමග අවශ්‍ය වේ.)

| අනු අංකය | වර්ෂය | තරඟාවලිය | ක්‍රීඩාව හෝ ඉසවුව | දක්වන ලද දක්ෂතාවය |
|----------|-------|----------|-------------------|-------------------|
|          |       |          |                   |                   |
|          |       |          |                   |                   |
|          |       |          |                   |                   |
|          |       |          |                   |                   |
|          |       |          |                   |                   |
|          |       |          |                   |                   |

15. පුහුණු කරුණේ නම ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :-.....
16. පුහුණු කටයුතු සිදුකරන ස්ථානය :-.....

17.බල මේවන විටත් ක්‍රීඩා ශිෂ්‍යාධාර වැඩසටහනක ප්‍රතිලාභ ලබන්නෙක්ද :-.....

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න :-.....

.....  
ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....  
ක්‍රීඩක / ක්‍රීඩිකා

.....  
දිනය

..... වන මගේ දරුවා මෙම ක්‍රීඩා හා පෝෂණ හා ගමන් වියදම් දීමනා වැඩසටහන සඳහා බඳවා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටින අතර පුහුණු කටයුතු සඳහා නොකඩවා සහභාගී කරවන බවට සහතික කරමි.

.....  
මව/පියා භාරකරුගේ අත්සන

.....  
දිනය

ඉහත නම සඳහන් ..... ක්‍රීඩකයා / ක්‍රීඩිකාව ඉදිරියේදී ජාතික මට්ටමේ ජයග්‍රහණ කරා ළඟාවිය හැකි දක්ෂතා සහිත ක්‍රීඩකයෙකු/ ක්‍රීඩිකාවක බවට නිර්දේශ කරමි.

.....  
පුහුණුකරුගේ අත්සන

.....  
දිනය

.....ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ පදිංචි ඉහත නම සඳහන් ක්‍රීඩකයා/ක්‍රීඩිකාව ක්‍රීඩා පෝෂණ දීමනාව වැඩසටහන සඳහා තෝරා ගැනීමට සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි.

.....  
ක්‍රීඩා නිලධාරී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....  
දිනය

දිස්ත්‍රික් ක්‍රීඩා නිලධාරී නිර්දේශය.(තුරුණෑගල/පුත්තලම)

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....  
දිනය

පළාත් ක්‍රීඩා අධ්‍යක්ෂ නිර්දේශය.

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....  
දිනය

වයඹ පළාත් සමුපකාර හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අනුමැතිය.

නිර්දේශ කරමි / නොකරමි

.....  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....  
දිනය