NSPA-MW02

ނޭޝަނަލް
ސޯޝަލް
ޕްރޮޓެކްޝަން
އެޖެންސީ

ފޯމު ނަންބަރު:

18112019-V3

ބޭސް ފަރުވާ ހޯދިއަށް ގެންދިއުމަށް ބޭނުންވާ އާލާތެއް ނުވަތަ ވެސިލެއް ހޯދުމަށް ހިނގާ
ޚަރަދު ހަމަޖެއްސޭ ދިނުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމު

މިފޯމު ބޭނުންކުރާނީ ހަމައެކަނި ފުރާނައަށް ނުރައްކާވެފައިވާ ނުވަތަ ދާއިމީ ނުކުޅެދުންތެރިކަމެއްގެ ސަބަބުން ބޭނުންވާ އާލާތެއް/ވެސިލްއެއް ހޯދުމަށް ހިނގާ ޚަރަދު ހަމަޖެއްސުމަށެވެ.

1- އެހީ ލިބެންވާ ފަރާތުގެ (ބޭސްފަރުވާ ބޭނުންވާ ފަރާތުގެ) މައުލޫމާތު:

1.1- ނަން:

1.2- އައިޑީކާޑު ނަންބަރު:

1.3- ފޯން ނަންބަރު:

2- ބޭނުންވާ އާލާތް ނުވަތަ ވެސިލްގެ ތަފްސީލު:

2.1- އާލާތް ނުވަތަ ވެސިލްގެ ނަން:

2.3- އާލާތް ނުވަތަ ވެސިލް ލިބޭނެ ފިހާރައިގެ ނަން:

2.4- ކޮންޓެކްޓް ނަންބަރު:

3- ޑޮކްޓަރުގެ ލަފާ:

3.1– މިފޯމުގައި ހުށަހަޅާ އެދިފައިވާ ވެސިލް/އާލާތް އަކީ ބަލިމީހާ (ނަން .... / އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު.....................) އަށް ފަރުވާ ދިނުމުގައި އިންސާފު ދެވިފައިވާ ގޮތަށް ބޭނުންކުރެވިދާނެ ވެސިލް/އާލާތެކެވެ.

3.2– އިތުރު ތަފްސީލު (އިޚްތިޔާރީ):

3.3- ޑޮކްޓަރުގެ ނަން:

3.4– ސްޓޭމްޕް އަދި ސޮއި:

3.5- ތާރީޚު: | ދ | ދ | މ | މ | އ | އ | އ | އ |

4- އެދިއަން އުޅޭ ފަރާތުގެ އިޤްރާރު:

އަޅުގަނޑު ހުށަހަޅާ މިފޯމާއި ގުޅިގެން އެހީއެއް ހަމަޖެއްސުމަށްފަހުވިޔަސް މިފޯމުގައި އެދިފައިވާ ބޭނުން ފިހާރައިން އެހެން އެއްގޮސް ބޭނުމަކަށް އެއީ ބޭނުން ނުކުރުމަށާއި، ހުށަހަޅާފައިވާ ބޭނުމަށް ފައިސާގެ އެހީއެއް ލިބިގެންނަމަ ފައިސާ ބޭނުންކުރުމަށްފަހު ބިލު ފައިސާއެއް ހުށަހެޅުމަށާއި އެފައިސާއާއި، ވެސިލް/އާލާތް ގަތް ކަމުގެ ލިޔުން ނުވަތަ ރަސީދު 30 ދުވަހުގެ ތެރޭގައި ނޭޝަނަލް ސޯޝަލް ޕްރޮޓެކްޝަން އެޖެންސީއަށް ހުށަހަޅާނެކަމަށް އަޅުގަނޑު އެއްބަސްވަމެވެ. އަދި މިފޯމުގައި ހުށަހަޅާފައިވާ އިތުރު އެހީ ނުލިބުމުގެ އިޚްތިޔާރު ނޭޝަނަލް ސޯޝަލް ޕްރޮޓެކްޝަން އެޖެންސީއަށް ލިބިގެން ވާކަން އަޅުގަނޑު ގަބޫލުކުރަމެވެ.

4.1- ނަން:

4.2- އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު:

4.3- ސޮއި:

4.4- ތާރީޚު: | ދ | ދ | މ | މ | އ | އ | އ | އ |

5- ފޯމާއިއެކު ހުށަހަޅަންޖެހޭ ތަކެތި:

☐ ބޭނުންވާ އާލާތް ނުވަތަ ވެސިލްގެ ކޯޓޭޝަނާއި މޮބައިލް ނަންބަރު އެކަށައަޅާފައި ކޮންޓެކްޓް

ފޯމު ބަލައިގަތް ފަރާތް	ސިސްޓަމަށް އެންޓްރީކުރި ފަރާތް	ފޯމުގައިވާ މައުލޫމާތު ވެރިފައި ކުރި ފަރާތް
ނަން: ތާރީޚު:	ނަން:	ނަން:
ރިސީޓް: ވަގުތު:	މަގާމު: ތާރީޚު:	މަގާމު: ތާރީޚު:

ފޯމު ބަލައިގަތް ފަރާތް	ފޯމު ހުށަހެޅި ފަރާތުގެ މައުލޫމާތު	ފޯމު ނަންބަރު:
ނަން: ތާރީޚު: ތައްގަނޑު:	ފުރިހަމަ ނަން:	އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު:
ރިސީޓް: ވަގުތު: ސޮއި:	ދާއިމީ އެޑްރެސް:	

NSPA-MW02

Form No:

National Social Protection Agency

"Provision of Medical Assistive Device or Financial Aid for Medical Assistive Devices" Form

18112019-V3

This form should only be filled if the financial aid required is for a machine that is necessary for the patient to remedy a life threatening situation or to safeguard against a permanent disability.

1- PATIENT DETAILS

1.1- Patient Name

1.2- ID Number:

1.3- Contact Number:

2- DETAILS OF THE MACHINE / DEVICE

2.1- Name of the Machine / Device:

2.2- Name of Device Provider

2.3- Quotation No:

3- DOCTOR'S RECOMMENDATION

3.1- The machine/device requested in this application is required by (patient name: ...../ NID No:.....) for the purpose of his/her advised treatment.

3.2- Further Justification (if necessary)

3.3- Doctor's Name:

3.4- Date: D D M M Y Y Y Y

3.4- Stamp and Signature:

4- DECLARATION

I hereby agree to use any aid provided solely for the purpose mentioned on this application. If the aid granted is financial, I agree to submit the receipt within 30 days of the purchase of the machine to NSPA and to return any remaining balance to NSPA. If I am found in violation of the above, NSPA has the right to reject any future applications.

4.1- Name:

4.2- ID Number:

4.3- Signature of Patient:

4.4- Date: D D M M Y Y Y Y

5- ADDITIONAL INFORMATION REQUIRED

☐ The quotation for the requested Device with Brand and Model Number specified

Application Received By:		Application Entered By:		Information on the Application verified by:	
Name:	Date:	Name:		Name:	
Office:	Time:	Designation:	Date:	Designation:	Date:
Sign:	Stamp:	Time:	Sign:	Time:	Sign:

Application Received By:			Application Provided By:	Form Number:
Name:	Date:	Stamp:	Full Name:	ID Card Number:
Office:	Time:	Sign:	Permanent Address:	