

විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ අංක : 01/2009 සංශෝධන (I)

මගේ අංක: විවැ/වක්‍රලේඛ 2020
විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව,
මාලිගාවත්ත,
කොළඹ 10.
2020.12.02

සියලුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
පළාත් සභා ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,
රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්,
දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්/ත්‍රිවිධ හමුදාධිපතිවරුන්,
ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරු වෙත.

ආබාධිත අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම.

ආබාධිත අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් ක්‍රියාවලිය වඩාත් කාර්යක්ෂමව සිදු කිරීමට හා මිය ගිය විශ්‍රාමිකයන්ගේ ආබාධිත අනන්තරුවන්ට ප්‍රමාදයකින් තොරව විශ්‍රාම වැටුප් ප්‍රතිලාභ හිමි කර දීම සඳහා මවිසින් නිකුත් කරන ලද 2009-01-07 දිනැති විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ අංක 01/2009 හි සඳහන් උපදෙස් වලට අමතර වශයෙන් මෙම උපදෙස් නිකුත් කෙරේ.

- 02. 2011-08-15 නිකුත් කරන ලද අංක 1719/3 ගැසට් නිවේදනය අනුව උපතේ දී හෝ අනන්තරු වයස (වයස අවු.26) ඉක්මවීමට ප්‍රථම මානසික හෝ ශාරීරික අශක්ෂතාවයකට පත් වන රාජ්‍ය නිලධාරියකුගේ / නිලධාරිනියකගේ අනන්තරුවන්, අනන්තරු ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ලැබීමට හිමිකම ලබන්නේ ය.
- 03. දැනට පවතින ක්‍රමවේදය අනුව විශ්‍රාමිකයා /වැන්දඹු විශ්‍රාම වැටුප්ලාභියා ද මිය ගිය පසු ආබාධිත දරුවන්ගේ අනන්තරු ආබාධිත අයදුම්පත් තොරතුරු විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවට යොමු කළ යුතුවේ. එවිට විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් වෛද්‍ය මණ්ඩලයක් වෙත අදාල අනන්තරුවා යොමු කර ආබාධිත තත්ත්වය පිළිබඳ වෛද්‍ය වාර්තාවක් ලැබීමෙන් පසු ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සිදු කිරීම පිළිබඳ කටයුතු සිදු කරනු ලබයි.
- 04. කෙසේ වෙතත් රජයේ නිලධාරියා/ විශ්‍රාමිකයා මිය යාමට ප්‍රථම ඔවුන්ට ආබාධිත දරුවන් සිටි නම් එම දරුවන්ගේ ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම තහවුරු කිරීමට නොහැකි වීම තුළ රජයේ නිලධාරීන්/ විශ්‍රාමිකයින් මෙන් ම ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ඇති ආබාධිත දරුවන් ද බලවත් සේ අපහසුතාවට පත්වේ.

ඒ අනුව පහත උපදෙස් නිකුත් කරමි.

04.1. දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු නිලධාරීන් හට ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ලැබීමට සුදුසු දරුවකු සිටි නම් ආයතන ප්‍රධානියා හරහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත ඉල්ලීමක් කොට වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් ඉදිරියට පමුණුවා අදාල වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා එම නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ඇතුළත් කරවීමට කටයුතු කළ යුතු ය. නිලධාරියා විශ්‍රාම ගත්වන අවස්ථාවේ දී එම තොරතුරු විශ්‍රාම වැටුප් සක්‍රීය කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට ඉදිරිපත් කර

අදාළ නිලධාරියාගේ ආබාධිත දරුවාගේ ආබාධිත අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම තහවුරු කරවීමට කටයුතු කළ යුතු ය.

04.2. ආබාධිත දරුවන් සිටින විශ්‍රාමිකයන් හඳුනාගෙන එම දරුවන් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලයකට ඉදිරිපත් කොට වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා විශ්‍රාමික ලිපි ගොනුවට ඇතුළත් කිරීමට ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් පියවර ගත යුතු ය.

05. මේ වන විටත් අනන්දරු වයස ඉක්මවා ඇති දරුවන් හඳුනාගෙන එම දරුවන් වෙනුවෙන් අයදුම්පත් වෛද්‍ය මණ්ඩලය වෙත යොමු කල හැකි වන පරිදි ඔබගේ නිර්දේශය සමග විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත 2021.06.01 දිනට පෙර යොමු කළ යුතු ය.
06. ඉහත 04.1 හා 04.2 යටතේ ආබාධිත දරුවකු වෛද්‍ය මණ්ඩලයක් වෙත යොමු කිරීම සඳහා එම දරුවා ළඟම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත යොමු කර ලබා ගත් සෞඛ්‍ය 307 වාර්තාව සහ ඇමුණුම් 01 වශයෙන් දක්වා ඇති වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩල වාර්තාවේ ආකෘතිය සමඟ ආයතන ප්‍රධානියාගේ / ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත යොමු කළ යුතු ය.
07. යම් දිනක රජයේ නිලධාරියාගේ හෝ විශ්‍රාමිකයාගේ හෝ වැන්දඹු විශ්‍රාමිකයාගේ ඇවෑමෙන් අනන්දරු ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් හිමි ගැන්වීමේ දී ඉහත වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තා පදනම් කර ගෙන කටයුතු කළ යුතු ය. ඒ අනුව වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තාව අනුව දක්වා ඇති ආබාධිත තත්ත්වය තව දුරටත් පවතින බවට ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගෙන් තහවුරුවක් ලබා ගත යුතුය. එම වාර්තාව සහ වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තාව, ආබාධිත දරුවාගේ ආදායම් තත්ත්වය පිළිබඳ ග්‍රාම නිලධාරී වාර්තාව ද සමඟ ඉල්ලීම විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කළ යුතු ය.
08. ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අනුමැතිය ලැබීමෙන් පසු එම නියෝග වලට අනුව වැන්දඹු අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් සක්‍රීය කළ යුතුය. ඒ සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් වක්‍රලේඛ 3/2020 මගින් හඳුන්වා දුන් තොරතුරු තාක්ෂණ පද්ධතිය භාවිතා කළ යුතුය.
09. උපතේදී ම ස්ථිර ආබාධිත නොවන ආබාධිත දරුවන් සඳහා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම වසර පහකට (05) පමණක් වලංගු වන අතර ඒ බව ප්‍රදාන පත්‍රයේ සඳහන් කළ යුතු ය. ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් එවැනි විශ්‍රාම වැටුප් ලාභීන් සෑම වසර 05 කට වරක් ම වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් වෙත යොමු කර ආබාධිත තත්ත්වය තව දුරටත් පැවතීම තහවුරු කළ යුතු ය.



ඒ. ජගත් ඩී. ඩයස්
 විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

- | | |
|--|--------------------------|
| පිටපත් - 1. ජනාධිපති ලේකම් | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 2. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම් | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 3. ලේකම්, රාජ්‍ය සේවා, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 4. ලේකම්, මුදල් අමාත්‍යාංශය | - කාරුණික දැන ගැනීම සඳහා |
| 5. විගණකාධිපති | - අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා |

යොමු අංකය.....

දිනය.....

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10.

සදාකාලික වශයෙන් දුබලතාවයකට පත්වූ අනන්දරුවෙකුට යාවජීව විශ්‍රාම වැටුපක් ගෙවීම
වැන්දඹු අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයේ දායකයෙකු ව සිටි.....

(දායකයාගේ නම) දරුවෙකු වන.....
(ඉල්ලුම්කරුගේ නම) මහතා/මෙනවිය/මහත්මිය ආබාධිත අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුපක් ඉල්ලා සිටී. ඔහු/ඇය වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පරීක්ෂා කර නිත්‍ය ආබාධිත තැනැත්තෙක්ද? යන්න වාර්තා කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

• ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ඉල්ලුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු :-

- I අයදුම්කරුගේ නම :-
- II හැඳුනුම්පත් අංකය :-
- III වයස :-
- IV ලිපිනය :-
- V දුරකථන අංකය :-

VI ඉල්ලුම්පතට අනුව ඉදිරිපත් කර ඇති ආබාධිත තත්වය: -

- a) ඉහත ආබාධිත තත්වයට අයත් වෙනත් රෝග :-
- b) ඉහත ආබාධිත තත්වයට අදාළ නොවන වෙනත් රෝග :-

- ආබාධිත ස්වභාවය පිළිබඳ වෛද්‍ය නිලධාරී සහතිකය මේ සමඟ යොමු කරමි.
- මෙම වෛද්‍ය පරීක්ෂණ පැවැත්වෙන දිනය ආබාධිත අයට සෘජුවම දැනුම් දෙන්න. එහි පිටපතක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.
- නිත්‍ය ආබාධිත තත්වයට පත් වූ දිනය හෝ කාලය දක්වන්න.
- වෛද්‍ය වාර්තාවේ අත්සන් කිරීමේදී රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ නම සහිත නිලමුද්‍රාව සහ දිනය සමඟ අත්සන් කර එවීමට කාරුණික වන්න.

.....
මාණ්ඩලික නිලධාරී අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව.

පිටපත :-
(ආබාධිත අය හෝ භාරකරු)

වෛද්‍ය අධිකාරී විසින් දැනුම් දෙනු ලබන දිනයේදී පරීක්ෂණයට ඉදිරිපත් වන්න. වෛද්‍ය මණ්ඩල තීරණය ලද පසු ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව කාරුණිකව සලකන්න.

පරීක්ෂණය ප්‍රමාද වන්නේ නම් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් විමසන්න.

රජයේ සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්ගේ ආබාධිත අනන්තරුවන්
වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට භාජනය කිරීම.

ස්ථීර, විශ්‍රාම වැටුපක් හිමි රාජ්‍ය සේවකයෙකුගේ ආබාධිත දරුවන් සඳහා ආබාධිත අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුපක් ලබාදීම වෙනුවෙන් බලපවත්නාවූ නීතිමය තත්වය පහත පරිදි වේ.

- 1981 අංක 44 දරණ වැන්දඹු හා අනන්තරු පනතේ 29 වන වගන්තිය.
- 1983 අංක 24 දරණ වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්තරු පනතේ 13 වන වගන්තිය.
- 2011 අගෝස්තු 15 දිනැති අංක 1719/3 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය.

පනතේ උධාතය

29 සහ 13 වන වගන්ති - සදාකාලික (නිත්‍ය) වශයෙන් අබලතාවයට පත් වූ අනන්තරුවන්ට
යාවච්ච විශ්‍රාම වැටුපක් ගෙවීම.

“සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් පත් කරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන් තුන් දෙනෙකුගෙන් සමන්විත පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් විසින් අනන්තරුවකු ඔහුගේ ජීවනෝපාය සලසා ගැනීමට නොහැකි වන්නා වූ ශාරීරික හෝ මානසික [නිවු හෝ නිධන්ගත රෝගී තත්වයන් ඉක්මවාගිය] ආශක්‍යතාවයකින් පෙළෙන බවට තීරණය කළ විට ඒ අනන්තරුවාට වයස ගැන නොතකා මේ පනත යටතේ යාවච්ච විශ්‍රාම වැටුපක් ලැබීමට හිමිකම තිබිය යුතුය.”

වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තාව ලබා දීමේදී සැලකිලිමත් විය යුතු කරුණු :-

රාජ්‍ය නිලධාරියාගේ හා කලත්‍රයාගේ ඇවෑමෙන් පසු වයස 26 දක්වා අනන්තරුවන්ටද (රැකියා විරහිත) අනන්තරු විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා ගැනීමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකම පවතී. කෙසේ වෙතත් වයස අවු: 26 ඉක්මවන ලද දරුවන් විවිධ රෝගී තත්ව හා ආබාධිත තත්ව නිරූපණය කරමින් ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමේ උත්සාහයන්ගේ වැඩිවීමක් මෑත කාලයේ වර්ධනය වී ඇත. එබැවින් ඇතැම් කල්පවතින රෝගී තත්වයන් හා සදාකාලික දුබලතාව අතර වෙනස හොඳින් හඳුනාගෙන පහත සඳහන් කරුණු කෙරෙහි අවධානය යොමු කිරීම වැදගත් වේ.

- අදාළ පුද්ගලයාගේ අනන්‍යතාවය තහවුරු කර ගැනීම.
- සියළුම සායනික වාර්තා මගින් ස්ථීර ආබාධිත තත්වයෙන් හුදු නිදන්ගත රෝග තත්වය හඳුනාගැනීම.
- ඔබගේ නිර්දේශ ලබා දීමේදී
 - 3.1. රෝගියා හා ආබාධිතයා යන්න, වෙන්කොට හඳුනා ගැනීමෙන් පසුව නිත්‍ය ආබාධිත අයට පමණක් නිර්දේශ ලබා දීම.
 - 3.2. ශාරීරික හෝ මානසික අශක්ෂතාවය උපතේදී හෝ අනන්තරු වයස ඉක්මවීමට පෙර සිට ඇති වි තිබුනේ නම් පමණක් නිර්දේශ ලබා දීම.
- එම ආබාධය කිසියම් කාලයකට පමණක් පවතින්නක් නම් වෛද්‍ය මණ්ඩල නිර්දේශයේ එය පැහැදිලිව දැක්වීම.
- දෙමාපියන් මිය යාමෙන් පසුව ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමේ අරමුණින් ව්‍යාජ ආබාධිත තත්වයක් ඉදිරිපත් කිරීමක්ද යන්න පිළිබඳ සැලකිලිමත් වීම . එබැවින් ස්ථීර ආබාධිත තත්වයෙන් හුදු නිදන්ගත රෝග හඳුනාගැනීම සඳහා සායනික ඉතිහාසය සම්බන්ධ සියළුම දත්ත සැලකිල්ලට ගත යුතුය.
- වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර මගින් සුව කල හැකි ආබාධයක් නම් එම කාලය වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම හා රෝගියා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කිරීම.
- වයපත් වීම හේතු කොටගෙන ඇතිවන සාමාන්‍ය ආබාධිත තත්වයන්ද මෙම වර්ගයට ඇතුළත් කළ යුතුය.
- ඔහු/ඇය විවාහ වී සිටීම, දරුවන් ලබා සිටීම වැනි හේතු මත තවදුරටත් පූර්ණ ආබාධිත තත්වයක් පැවතිය හැකි ද යන්න ගැන සැලකිලිමත් වීම.

ආබාධිත විශ්‍රාම වැටුප් ඉල්ලුම්කරුවන් පිළිබඳව විස්තර

(අ) ඉල්ලුම් කරන අයගේ සම්පූර්ණ නම :-

(ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකයක් නොමැති නම්, ග්‍රාම නිලධාරී විසින් සහතික කරන ලද ජායාරූපයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)

(ඇ) ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-

(ඈ) වයස අවුරුදු :-

(ඉ) ලිපිනය :-

(ඊ) වෛද්‍ය සහතිකය අනුව ආබාධිත තත්වයේ ස්වභාවය හෝ රෝගය :-
(සෞඛ්‍ය 307 ඡායා පිටපතක් අමුණා ඇත)

- වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලය පත් කිරීම.

මගේ අංකය:.....

.....වෙනමයි.

20..... වැනි දින

..... දි.

ඉහත නම සඳහන් අයගේ සෞඛ්‍ය තත්ව පරීක්ෂා කර ඔහු / ඇය සිය ජීවනෝපාය සලසා ගැනීමට නොහැකි වන්නා වූ ශාරීරික හෝ මානසික අශක්‍යතාවයකින් පෙළෙන්නේ ද යන්න පිළිබඳ වාර්තා කිරීම පිණිස පත් කරන වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපති වශයෙන් ඔබ පත් කරනු ලැබේ.

පහත සඳහන් සාමාජිකයන් සමඟ රැස් වී පරීක්ෂණයට භාජනය වන අය සිය ජීවනෝපාය සලසා ගැනීමට නොහැකි ශාරීරික හෝ මානසික අශක්‍යතාවයකින් පෙළෙන්නේ ද යන්න පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කළ යුතුය.

සැ.යු :- මෙම අයිතිය හිමිවන්නේ දීර්ඝකාලීන රෝගතත්වයනට [Chronic Diseases] නොව නැවත කිසිදිනක යථා තත්වයට පත්නොවන නිත්‍ය ආබාධිතයනට [Permanent Disability] පමණක් හෙයින් වාර්තා කිරීමේදී ඒ පිළිබඳව පරීක්ෂාකාරීව අවධාරණයෙන් සලකාබැලිය යුතුය.

මෙම මණ්ඩලයේ සාමාජිකයන්

<u>මූලකරු සමඟ නම</u>	<u>තනතුර</u>
1.
2.
3.

Director General of Health Services
Department of Health Services
Suvasiripaya
Colombo 10.

Payment of life time pension for permanently disabled orphans

Mr./Miss (Applicant's Name)

a son/ a daughter of Mr./Mrs Miss(Contributor's Name)

who were a contributor of Widows' and Orphans'-Pension Scheme has requested a Disabled Orphans' Pension. Accordingly, you are kindly requested to report whether he/she is permanently disabled by examined before a Medical Examination Board.

Details of applicant for disable pension :-

- I. Name of applicant :-
- II. National Identity Card No :-
- III. Age :-
- IV. Address :-
- V. Telephone No :-

VI. The Disability as stated in application:-

- a. Other Diseases relevant to the above Disability:-
- b. Other Diseases not relevant to the above Disability:-

Form "A" is sent herewith (in triplicate)

District Medical Officer's certificate on the disability and specimen signature of the disabled orphan is forwarded herewith.

Please inform the date of medical examination directly to the orphan with a copy to me for my information.

Permanently disabled date or period.

Please be kind enough to place the name included official stamp when signed.

.....
Singnature and Official Stamp of Staff Officer

Copy: - Guardian/Disable

(Please attend the medical examination on due date informed by the Medical Superintendent or Regional Director of Health Services. If the examination delayed should be inquired from relevant office)

Particulars of the applicant for disable pension.

Full name of the applicant :-

.....
.....

National Identity Card number :-
(Persons do not have National Identity Card should forward a photograph attested by the Grama Niladhari)

Sex :-.....

Age :-.....

Address :-.....

.....

Nature of the disability or illness in accordance with Medical Certificate :-

.....
.....
.....

(2) Appointing a Medical Examination Board

My no :-

...../...../20.....

To.....

On the date of.....

You are appointed as the chairperson of the Medical Examination Board which assigned to examine the health condition of the above person and report whether he/she physically or mentally incapable of earning of livelihood.

Having gathered with below mentioning members, You are required to examine the persons subjecting for medical examination and report whether he / she physically or mentally incapable of earning of livelihood.

*[This benefit is provided only for the applicants with a Permanent Disability. Therefore kindly consider all aspects of the clinical history to differentiate mere Chronic Disesaes from Permanent Disability

Members of the board

Name with initials

Designation

File No:

Director General of Pensions

MEDICAL BOARD REPORT

Name of disable person :
National Identity Card No :
Date examined :

Diagnosis of the Disease:

Presence of Permanent Disability; YES NO

Cause of the Disability : [Describe in detail]

.....
.....
.....

Age of Initial damage :

Indicate if it due to Congenital Abnormality : YES NO

Whether it proved by medical reports?

For how long the disease or disability will be existed? [Describe in detail]

.....
.....
.....

Present condition of the disease / disability? [Describe in detail]

.....
.....
.....

If can be cured, recommended duration? [Describe in detail]

.....
.....

Decision of the Medical Board

Diagnosis of the Disability :

Whether this disease or disability deprived the person from earning of livelihood?

If so, for how long?

Decision of the Medical Board :-

Members of the Medical Board

Signature

- | | |
|--------|-------|
| 1..... | |
| 2..... | |
| 3..... | |

(Medical board report part two contained with Part I & II so please fill the applicable part only)

MEDICAL BOARD REPORT - (PART TWO I)

As per the request made by your No.....
Dated.....Mr./Mrs./Miss.....
..... was produced before the medical board on.....

Medical board decision as follows,

It is certified that, Mr./Mrs./Miss is
suffering from a disease. Medical Board Report is submitted herewith.

Date:-

Medical Superintendent/Regional Director of Health
Services

(Official Stamp)

Copy : - Director General of Health Services

I approved / disapproved the recommendation of the medical board

Date :-

Director General of Health Services

MEDICAL BOARD REPORT – (PART TWO II)

As per the request made by your No.....
Dated.....Mr./Mrs./Miss.....
..... was produced before the medical board on.....

Medical board decision as follows,

It is certified that,Mr./Mrs./Miss is
suffering from life time disability and the disability at the age of
and this has caused to decline his/her capacity to earning of livelihood. Medical Board Report is
submitted herewith.

Date :-

Medical Superintendent/Regional Director of Health
Services

(Official Stamp)

Copy :- Director General of Health Services

I approved / disapproved the recommendation of the medical board

Date :-

Director General of Health Services

Confronting disabled orphans of Public Officers
to a medical examination

The legal basis effective for offering a Disabled Orphan's Pension for disabled orphans of public officers in permanent and pensionable posts is set out below.

Section 29 of Widows' and Orphans' Pension Act No. 44 of 1981.

Section 13 of Widows' and Orphans' Pension Act No. 24 of 1983.

The Extraordinary Gazette of No. 1719/3 dated 15 August 2011.

Abstract of the Act.

Sections 29 and 13 Payment of life time pension for orphans permanently disabled.

“Where a medical board comprising three medical officers appointed by the director of Health Service Determines that an orphan of a contributor suffers from such Physical or Mental Disability [Beyond intense or Chronic Illness] as renders him incapable of earning of livelihood such orphan shall, notwithstanding anything in this Act, be entitled to a pension under this Act during his life time.”

Facts to be noted when providing medical board report.

After the death of a public officer and spouse, the orphans of them are legally entitled for an orphans' pension till age of 26 years (unemployed).

**However, requests for disable pension on behalf of orphans' over 26 years by implying disabilities have been rapidly increased in recent time. Therefore your attention should be drawn to following facts.

Identification of the relevant person.

Thorough scrutiny of all clinical reports to differentiate Disabilities from Chronic Illness;

Conveying your recommendations ONLY in respect of persons.

3:1 Recommendations to be given only after the proper identification of the person as a patient or a disability

3:2 Recommendations to be given only after the proper identification of the mental or physical disability at birth or before exceeding the orphan age

If the disability can be seen only for a temporary period, please note the same in medical board recommendation.

Special attention should be given on applicants who show fake disabilities to draw disable pension after death of parents. Therefore kindly use the information given with the clinical history to differentiate Chronic Illness from Disability.

If the disability can be cured by medical treatments, the duration should be pointed out in the report and the patient should be directed for medical treatments.

General disabilities onset due to aging should included in this category

Attention should be paid whether the disability can be further exists considering the applicant's being married and having children.