

# සද්ධර්මධාරා

භාවනා වැඩසටහන් අයදුම්පත්‍රය

## Sri Sambudhdha Mission Charitable Trust



Teachings for peace of mind  
and lasting happiness

පහතින් දැක්වෙන ප්‍රශ්නාවලිය සඳහා ඔබගේ සත්‍යවාදී පිළිතුරු අගයකොට සලකමු. යොමු කරන සියළු අයදුම්පත් සුදුසු සද්ධර්මධාරා භාවනා වැඩසටහනක් සඳහා තෝරාගන්නා බව විශේෂයෙන් සඳහන් කරමු. අපගේ සංවිධාන කටයුතු වඩාත් කාර්යක්ෂම කිරීම සඳහා සිංහල online අයදුම් පත්‍රය <https://www.srisambuddhamission.org/ssm/application-si.php> සබැඳිය හරහා ඉදිරිපත් කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමු.

අයදුම්පත සහ අමතර තොරතුරු <https://www.srisambuddhamission.org/> හි ද ලබා ගත හැකිය. ඔබට ඔබගේ අයදුම්පත අන්තර්ජාලය හරහා (online) ඉදිරිපත් කිරීමට අපහසු නම් පමණක් [srisambuddhamissiontrust@gmail.com](mailto:srisambuddhamissiontrust@gmail.com) හරහා අප වෙත යොමු අප වෙත යොමු කල හැකිය.

මේ වන විට ඔබ Online අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කර තිබේද?	ඔව්/නැත	
එසේ නම් එය යොමු කළ දිනය	20...../...../.....	
		කරුණාකර මැතකදී ගත් ජායාරූපයක් (විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ ප්‍රමාණය) අමුණන්න.

අසන ලද සියලුම ප්‍රශ්නවලට සහ අනෙකුත් කාරණා සඳහා සත්‍යවාදී තොරතුරු ඔබ විසින් ලබාදිය යුතු වෙයි.

1.	අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම	
2.	මූලකරු සමග නම	
3.	උපන්දිනය	
4.	වයස	
5.	ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය	
6.	විවාහක/අවිවාහක බව	
7.	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	
8.	ගමන් බලපත්‍ර අංකය	
9.	ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය	
10.	දුරකථන අංකය :	ජංගම ..... ස්ථාවර ..... WhatsApp .....
11.	Email ලිපිනය	
12.	රැකියාව	
13.	හදිසි අවස්ථාවකදී සම්බන්ධ කර ගත යුතු පුද්ගලයෙකුගේ මුල් අකුරු සමග නම.	
14.	හදිසි අවස්ථාවකදී සම්බන්ධ කර ගත යුතු පුද්ගලයා හා අයදුම්කරුගේ සම්බන්ධතාවය	
15.	හදිසි අවස්ථාවකදී සම්බන්ධ කර ගත යුතු පුද්ගලයාගේ ඇමතුම් අංකය	
16.	අධ්‍යාත්මික ජීවිතයට (පැවිදිවීම) කැපවීමට ඔබට කිසියම් අදහසක් තිබේද?	

17.	භාවනා වැඩසටහනට සම්බන්ධ වීමේ අරමුණ කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.	
18.	දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක පවත්වනු ලබන භාවනා මධ්‍යස්ථානයක වැඩසටහන් සඳහා සම්බන්ධ වීමට කැමති/අකමැති බව	
19.	අතිපූජනීය බම්බලපිටියේ ඤාණාලෝක ස්වාමීන්වහන්සේ ගේ හෝ ආචාර්ය ජර්මන් ජාතික අතිපූජනීය ඥානවිමල ස්වාමීන් වහන්සේලා සමඟ ඔබ අතීතයේ දී කිනම් ආකාරයකට සම්බන්ධ වී ඇති ද? එසේනම් එයට අදාළ දින වකවානු සඳහන් කරන්න.	
20.	ඔබ ගේ සෞඛ්‍ය තත්වයේ ගැටලු හා අපහසුතා ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු	
21.	ඔබ දැනට යම් රෝගාබාධ තත්වයකට බෙහෙත් ඖෂධ/විශේෂ ප්‍රතිකාර ආදිය ලබා ගනියි නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු.	
22.	අප දැනුවත් විය යුතු වෙනත් ඔබගේ යම් විශේෂ ගැටලු ඇති නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු (පෞද්ගලික/ ආර්ථික/ සමාජයීය/නීතිමය ආදී ඕනෑම කාරණයකට අදාළ විය හැක.	

23. පහත වගුවෙහි සඳහන් ප්‍රශ්නවලට ඔබගේ අවංක සත්‍යවාදී ප්‍රතිචාරය අදාළ කොටුව තුළ සටහන් කරන්න.

	විමසනු ලබන කරුණ	ඔව්/නැහැ (ඔබේ පිළිතුර නැත හෝ වෙනත් විස්තර තිබේ නම්, කරුණාකර එම විස්තර සපයන්න)
a.	ඔබට මෙම නේවාසික භාවනා වැඩසටහන හා සම්බන්ධ වීමට දෙමව්පියන්ගෙන්/භාරකරුගෙන්/රැකියා කරන ස්ථානයෙන් සහ වෙනත් එවැනි විශේෂ වගකිව යුතු සම්බන්ධතාවලින් සම්පූර්ණ අවසරය ලැබී තිබේ ද?	
b.	ඔබ කළමනාකරණය කළ නොහැකි ණය වලින් නිදහස් වූවෙක්ද? ඔබ යම්කිසි ණය මුදලක් ලබාගෙන ඇත්නම් එම ණය මුදල් පියවෙන අකාරය පිළිබඳව අදාළ ආයතනය හෝ පුද්ගලයා සෑහීමකට පත්ව සිටින්නේද? ඔබ ණයහිමිකරුවන් සමඟ ණය කොන්දේසිවලට අදාළ ව හොදින් කටයුතු කරන්නේ ද?	

c.	ඔබ උපතේ සිටම පවතින රෝගාබාධවලින් හෝ විකෘතිතාවලින් නිදහස්ද, එසේත් නැතිනම් ජීවිතයේ පසු කාලයක ඇති වූ මෙතෙක් සුව නොවූ හෝ මෙතෙක් ඖෂධ සොයාගෙන නොමැති සංකූලතාවයන් ඇති වී තිබේද?	
d.	ඔබ මත්ද්‍රව්‍යවලට ඇබ්බැහි වූ අයෙක්ද?	
e.	ඔබ ආතතියෙන් හෝ වෙනත් එවැනි මානසික ගැටලුවලින් පීඩා විඳිනවාද? ඔබ එවැනි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කරන්නේ නම්, කරුණාකර ඔබේ රෝග ඉතිහාසය සහ ඔබේ තත්ත්වය පිළිබඳ අදාළ වෙනත් තොරතුරු ලබා දෙන්න	
f.	නීතිමය වශයෙන් පැහැර නොහැරිය හැකි යම් දඬුවමකින්, වගකීමකින්, රාජකාරී කටයුත්තකින් ඔබගේ පවුලට, රජයට හෝ සමාජයීය වශයෙන් බැඳී සිටිනවා ද?	
g.	ඔබ ඇස්ම, කුෂ්ඨ, වණ, විශ ගෙඩි, සුදු කබර, අස්ම අපස්මාරය (epilepsy) ආදී රෝගාබාධ තත්වයන්ගෙන් යුතු ද?	
h.	ශරීරයේ කිසියම් විකෘතිතාවයක් තිබේද (උදාහරණයක් ලෙස යම්කිසි හේතුවක් නිසා අත්, කකුල්, කන් ආදී අවයව හෝ කොටස් ඉවත් කර ඇති ද?)	

24. භාවනා වැඩසටහන සඳහා සම්බන්ධීතම අදහස් කරන ඔබ, අපගේ අතිපූජනීය බම්බලපිටියේ ඤාණාලෝක ස්වාමීන් වහන්සේගේ අනුශාසනා අනුව සකස් කරන ලද පහත සඳහන් උපදෙස් සහ ඒවා පිළිපැදීමට ඔබට හැකියාවක් තිබේද යන්න සඳහන් කරන්න.

	අවධානය යොමු කළ යුතු කරුණ	එකඟ වෙමි/නොවෙමි
a	ඔබ භාවනා වැඩසටහන සහභාගී වීමට නියමිත දිනට පෙර යම් කාලයක් (වඩාත් සුදුසු සති දෙකක්, එසේ නොමැති නම් අවම වශයෙන් දින පහක්) ජංගම දුරකථන, අන්තර්ජාලය සහ අනෙකුත් සංවේදී ක්‍රියාකාරකම් භාවිතය අවම කිරීමට උත්සාහ කළ යුතුය.	
b	භාවනා වැඩසටහන පෙර අවම වශයෙන් සති දෙකකට වත් පෙර ශාරීරික මට්ටමේ ලිංගික ක්‍රියාකාරකම් වලින් වැළකී සිටීමට මෙන්ම ස්වයංචිත්තය වැනි නරක පුරුදුවලින් වැළකී සිටීමට හෝ ඔබ උත්සාහ කිරීම .	
c	භාවනා වැඩසටහන පෙර අවම වශයෙන් සති දෙකකට පෙර සිටම අසුබ භාවනාව පුහුණු කිරීම.	
d	භාවනා වැඩසටහන පෙර අවම වශයෙන් සති දෙකකට පෙර සිටම මෛත්‍රීය භාවනාව පුහුණු කිරීම.	
e	‘ත්‍රිවිධ රත්නයේ’ ගුණ අවබෝධ කරගෙන පිරිසුදු අවංක ග්‍රද්ධාව වඩවාගෙන ‘බුද්ධානුස්සති, ධම්මානුස්සති, සංඝානුස්සති’ යන පිළිවෙත් පුරුදු පුහුණු වීම	
f	බුදුදහමේ මූලික කරුණු (උතුම් චතුරාර්ය සත්‍යය) පිළිබඳව යම් දහම් දැනුමක් ලබා ගැනීම - (ඒ සඳහා ඔබට ගෞරවනීය ස්වාමීන්වහන්සේ විසින් අනුදැන වදාළ පරිදි ජර්මානු ජාතික අතිපූජනීය ඤානාතිලෝක ස්වාමීන් වහන්සේ විසින් ලියන ලද ‘බුද්ධ වචනය’ ග්‍රන්ථය පරිශීලනය කළ හැකිය).	

ඉහත සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය වන බව සහ නේවාසික භාවනා වැඩසටහන සමඟ සම්පූර්ණ වැඩසටහන් කාල සීමාව පුරාම කිසිදු බාධාවකින් තොරව සම්පූර්ණ සහයෝගය ලබා දෙමින් ඉතා විශ්වාසවන්තව සහ වැඩසටහනේ උතුම් අරමුණ කෙරෙහි සම්පූර්ණ කැපවීමෙන් සම්බන්ධ විය හැකි බවට මෙයින් තහවුරු කර සතුටින් දන්වා සිටිමි.

මෙයට ,

අයදුම්කරුගේ නම : .....

අත්සන : .....

දිනය : .....

අයදුම්කරුගේ භාරකරු පිළිබඳ තොරතුරු

නම : .....

අයදුම්කරුට ඇති සම්බන්ධය :.....

රැකියාව : .....

වයස : ..... දුරකතන අංකය : .....

ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය : .....

අයදුම්කරු පිළිබඳ විශේෂයෙන් දැනුවත් කිරීමට යමක් ඇති නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු  
:.....  
.....

භාරකරුගේ අවසර දීමේ ප්‍රකාශය

.....යන නම සඳහන් අයදුම්කරු  
ඥාතිත්වයෙන් මාගේ,..... වන අතර නේවාසික භාවනා  
වැඩසටහන සඳහා ..... මාගේ කිසිදු විරෝධතාවයකින් තොරව ඔහුට /ඇයට සහභාගී  
වීමට මාගේ සම්පූර්ණ අවසරය ඉතා සතුටින් ලබා දෙන බව මෙයින් වගකීමෙන් සහ විශ්වාසයෙන්  
යුතුව දන්වා සිටිමි .

නම : .....  
අත්සන :.....  
දිනය :.....

Sri Sambuddha Mission Trust.  
Sri Sambuddha Ramaneyya Ashramaya  
Thalawathura, Dunumala, Galapitamada

Website: [www.srisambuddhamission.org](http://www.srisambuddhamission.org)  
Email: [srisambuddhamissiontrust@gmail.com](mailto:srisambuddhamissiontrust@gmail.com)  
Telephone: 0094 777 387842