

සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රිය මතාප A	ප්‍රිය මතාප තොවත B	දුෂ්කර C	අති දුෂ්කර D
මහනුවර	1. මහනුවර කඩවත් සතර හා ගඟටට කෝරළේ 2. හාරිස්පත්තුව 3. යටිතුවර 4. උඩපලාන 5. අකුරණ 6. පාතදුම්බර 7. කුණ්ඩසාලේ	1. පුජාපිටිය 2. මැදදුම්බර 3. තුම්පනේ 4. හතරලියද්ද 5. පස්බාගේ කෝරළේ 6. දොඵව 7. උඩුතුවර 8. පාතභේවාහැට	1. පන්විල 2. ගඟඉහල කෝරළේ 3. දෙල්තොට	1. උඩුදුම්බර 2. මිණිපේ හසලක
මාතලේ	1. මාතලේ 2. උකුවෙල 3. දඹුල්ල	1. යටවත්ත 2. නාඋල 3. පල්ලේපොල	1. ගල්වෙල 2. අඹන්ගඟ කෝරළේ 3. රත්තොට	1. විල්ගමුව 2. ලග්ගල පල්ලේගම
නුවරඑළිය	1. නුවරඑළිය නගරය 2. හගුරත්කෙත	1. නුවරඑළිය නගර සීමාවෙන් පිට ප්‍රදේශ (හැටන්, දික්ඔය, කොටගල හා තලවකැලේ)	1. අඹගමුව 2. කොත්මලේ	1. වලපනේ

**මධ්‍යම පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ
වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය**

01. I. දැනට සේවය කරන ආයතනය :
.....
II. ආයතනය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

02. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම: මයා/මිය/මෙහවිය
.....
II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ;

03. I. ස්ථීර පෞද්ගලික ලිපිනය: II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. දුරකථන අංකය :

04. I. උපන් දිනය:

අවුරුද්ද	මාසය	දිනය

II. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-

05. I. නිලධාරියා විවාහක/ අවිවාහක ද යන බව :
II. දරුවන් ගණන, ඔවුන්ගේ නම් හා වයස් , පාසල් :-

දරුවන්ගේ නම්	වයස	පාසල

III. කලත්‍රයාගේ නම:
කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය:-
කලත්‍රයා ත්‍රිවිධ හමුදාවේ හෝ පොලීසියේ සේවයේ ක්‍රියාත්මක සේවයේ යුතුද? එසේ නම් ඔහු /ඇය
අයත්වන සේවාව හා තනතුර:

06. I. මධ්‍යම පළාත් සංවර්ධන නිලධාරී සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය වී ඇති අයෙක්ද යන්න: ඔව් / නැත
II. එසේ අන්තර්ග්‍රහණය වී ඇත්නම් ඊට පෙර දැරූ තනතුරු නාමය:
එසේ අන්තර්ග්‍රහණය වී නැත්නම් දැනට දරන තනතුරු නාමය:
III. දැනට සිටින පන්තිය හෝ ශ්‍රේණිය :
VI. එම පන්තියට/ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:
V. මුල් පත්වීම් දිනය :.....
VI. පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇත්ද, යන්න :
VII. එසේ නම් අන්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපියේ යොමු අංකය :
දිනය :

07. සේවයට ඇතුළත් වූ දින සිට මේ දක්වා එක් එක් කාර්ය ස්ථානයක සේවය කර ඇති සේවා විස්තර :-

(මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කිරීමේදී කාර්ය ස්ථාන පිළිබඳව විස්තර ඉතා වැදගත් බැවින් මෙම ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් තොවේ නම් අනුරූප වෙනත් ඇමුණුමක් ඇතුළත් කරන්න)

කාර්ය ස්ථානය	ආයතන පිහිටි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	වර්ගීකරණය අනුව සේවා ස්ථානයේ වර්ගය (A,B,C,D)	සේවය කළ කාලසීමාව		මුළු කාලය	රාජ්‍ය සේවයේදී / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේදී යනවග	සේවය කර ලද සේවා ස්ථාන අනුව තමන් විසින් අපේක්ෂා කරනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය
			සිට	දක්වා			

(අසම්පූර්ණ හා සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම තොකල යුතුය.)

08. ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින ආයතන සම්බන්ධ තොරතුරු

අනු අංකය	ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින ආයතනයේ නම	එම ආයතනයට අදාළ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	වර්ගීකරණය අනුව සේවා ස්ථානයේ වර්ගය (A,B,C,D)
i			
ii			
iii			

09. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු :-

I

II

III

10. විශේෂයෙන් සඳහන් කිරීමට වෙනත් හේතු ඇත්නම්.

.....

.....

.....

.....

11. ස්ථාන මාරු පරිපාටිය අනුව තමාට හිමිවන්නේයැයි අපේක්ෂා කරන ලකුණු ප්‍රමාණයන්

අනු අංකය	කාරණය	ලකුණු ප්‍රමාණය
1	සේවය කරන ලද සේවා ස්ථානය අනුව 6.2.2 ඡේදය යටතේ සඳහන් කර ඇති ලකුණු වල මුළු එකතුව සටහන් කරන්න	
2	ස්ථීර පදිංචිය	
3	කලත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය/ ස්වභාවය	
4	පාසැල් යන දැරුවන් සිටීම	
5	මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සැලකිල්ලට ගත් කරුණු	
	මුළු එකතුව	

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව මම ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කළ හැකි බව මම දනිමි.

දිනය:-
 (නිලධාරියාගේ අත්සන)

II කොටස

**දැනට අනුයුක්තව සේවය කරන සේවා ප්‍රධානීන්ගේ නිර්දේශ
 ආයතන ප්‍රධානීගේ / අංශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ**

ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය
 සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ප්‍රධාන ලේකම්ගේ */ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය
 සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

* අදාළ වේ නම් පමණි.

මධ්‍යම පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයැදුම් තොකරන නිලධාරීන් සම්පූර්ණ කළ යුතු අයැදුම්පත්‍රය.

01. I. දැනට සේවය කරන ආයතනය :
II. ආයතනය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

02. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම: මයා/මිය/මෙනවිය
II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ;

03. I. ස්ථිර පෞද්ගලික ලිපිනය: II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :
.....
.....
.....
.....
.....
III. දුරකථන අංකය :

04. I. උපන් දිනය:

--	--	--

II. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-

05. I. නිලධාරියා විවාහක/ අවිවාහක ද යන බව :
II. දරුවන් ගණන, ඔවුන්ගේ නම් හා වයස් , පාසල් :-

දරුවන්ගේ නම්	වයස	පාසල

III. කලනයාගේ නම:
කලනයාගේ සේවා ස්ථානය:-
කලනයා ත්‍රිවිධ හමුදාවේ හෝ පොලිසියේ සේවයේ ක්‍රියාත්මක සේවයේ යුතුද? එසේ නම් ඔහු /ඇය අයත්වන සේවාව හා තනතුර:

06. I. මධ්‍යම පළාත් සංවර්ධන නිලධාරී සේවයට අත්තර්ග්‍රහණය වී ඇති අයෙක්ද යන්න: ඔව් / නැත
II. එසේ අත්තර්ග්‍රහණය වී ඇත්නම් ඊට පෙර දැරූ තනතුරු නාමය:
එසේ අත්තර්ග්‍රහණය වී නැත්නම් දැනට දරන තනතුරු නාමය:
III. දැනට සිටින ශ්‍රේණිය : VI. එම ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:
V. මුල් පත්වීම් දිනය :
VI. පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අත්තර්ග්‍රහණය කර ඇත්ද. යන්න :
VII. එසේ නම් අත්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපියේ යොමු අංකය :
දිනය :

07. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයැදුම් කර නොමැති බැවින් ස්ථාන මාරුවක් ලබා දුනහොත් සේවය කිරීමට කැමති අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන තුනක් සඳහන් කරන්න :-
I
II
III

08. විශේෂයෙන් සඳහන් කිරීමට වෙනත් හේතු ඇතිනම්.

09. ස්ථාන මාරු පරිපාටිය අනුව තමාට හිමි වන්නේ යැයි අපේක්ෂා කරන ලකුණු ප්‍රමාණය

(පරිපාටියේ 6.2 අනුව)

අනු අංකය	කාරණය	ලකුණු ප්‍රමාණය
1	සේවය කරන ලද සේවා ස්ථානය අනුව 7 ඡේදය යටතේ සඳහන් කර ඇති ලකුණු වල මුළු එකතුව සටහන් කරන්න	
2	ස්ථීර පදිංචිය	
3	කලත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය/ ස්වභාවය	
4	පාසැල් යන දැරුවන් සිටීම	
5	මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සැලකිල්ලට ගත් කරුණු	
	මුළු එකතුව	

දිනය:-
 (නිලධාරියාගේ අත්සන)

II කොටස

**දැනට අනුයුක්තව සේවය කරන සේවා ප්‍රධානීන්ගේ නිර්දේශ
 ආයතන ප්‍රධානීගේ / අංශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ**

ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි, සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය
 සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ප්‍රධාන ලේකම්ගේ */ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය
 සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව නිලධාරියා නිලධාරියා මුද්‍රා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

* අදාළ වේ නම් පමණි.

හතරවෙනි පරිශීෂ්ඨය

එක් අමාත්‍යාංශයක, දෙපාර්තමේන්තුවක අවුරුදු 05 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ සියළුම නිලධාරීන්ගේ විස්තර මෙහි අනිවාර්යෙන් ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම මුලින්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. (සේවා කාලය ගණනය කළ යුත්තේ පවත්නා වසරේ ජූනි 30 දිනටයි) අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනයේ නම

දිස්ත්‍රික්කය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

නිලධාරියාගේ නම: (මයා/මිය/මෙතවිය යන්න සඳහන් කරන්න)	ජාතික හැ.අංකය	නතතුර හා ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය හා දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා එහි සේවා කාලය (ජූනි 30 දිනට)	විවාහක/ අවිවාහක බව	කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසැල් යන දරුවන් සංඛ්‍යාව	ස්ථිර පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය හා පදිංචි ලිපිනය	මුල් පත්වීමේ දින සිට සේවය ස්ථාන හා සේවය කළ කාල සීමාවන්	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්කර තිබේ ද? අයදුම් කර නොමැති වුවත් ස්ථාන මාරුවක් ලැබූහොත් සේවය කිරීමට කැමති ආයතන 03ක්

සකස් කලේ :- අත්සන :
 නම :
 දිනය :

පරීක්ෂා කලේ :- අත්සන :
 නම :
 දිනය :

මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ අවුරුදු පහකට වැඩි සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති මධ්‍යම පළාත් සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ සියළුම නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බවත්, සියළුම තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම සම්බන්ධයෙන් අදාළ විනය නිලධාරියාට වාර්තා කිරීමට සිදු විය හැකි බව සැලකිල්ලට ගනිමින් සහතික කරමි.

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම් / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව)

(නම අනුයුක්ත සේවා ස්ථානයේ ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළයුතුයි.)

නම:
තනතුර:
ලිපිනය:
.....
දිනය:

.....මගින්,
.....අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම

ඔබගේ අංකහා..... දිනැති ලිපිය/යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මගින් මාට ස්ථාන මාරු කිරීමට යෝජිත බව දන්වා ඇත./ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වී ඇති බව දන්වා ඇත./ මවිසින් ඉදිරිපත් කළ.....දිනැති ස්ථාන මාරු අයදුම්පත අනුව ස්ථාන මාරු ලබා දී නොමැත.

02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම යෝජිත ස්ථාන මාරුව අවලංගු කරන ලෙස/ සංශෝධනය කරන ලෙස/ තැවත සලකා බලන ලෙස/ ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන ලෙස/ ප්‍රතික්ෂේපිත අයදුම්පත සලකා බලන ලෙස ඔබගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

- 2.1
-
- 2.2
-
- 2.3
-

03. ඉහත සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ පහත සඳහන් ලියවිලි වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ යා කර ඇත.

04. මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබාදෙන ලෙසද ඉල්ලමි.

පළමුවන මනාපය
දෙවන මනාපය
තුන්වන මනාපය

.....
අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ

අමාත්‍යාංශ ලේකම්,

..... විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සැහිමකට පත්වෙමි. / නොවෙමි. ඉල්ලීම ඉටු කිරීම නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

දිනය: අත්සන :
නම :
තනතුර :

(නිලමුද්‍රාව)

මධ්‍යම පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ සංවර්ධන නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනය

- 01. නිලධාරියා පිළිබඳ විස්තර:
 - 1.1 සම්පූර්ණ නම :
 - 1.2 අයත්වන සේවය:
තනතුර: ශ්‍රේණිය
 - 1.3 සේවා ස්ථානය:
 - 1.4 අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය:
 - 1.5 අදාළ අමාත්‍යාංශය :

- 02. අභියාචනයට පදනම්ව ඇති තීරණය / නියෝගය පිළිබඳ විස්තර
 - 2.1 තීරණය / නියෝගය කුමක්ද ? යන වග සැකෙවින්
.....
.....
 - 2.2 තීරණය /නියෝගය දෙන ලද්දේ කා විසින්ද?
.....
.....
 - 2.3 තීරණය/ නියෝගය නිලධාරියාට ලැබුණු දිනය:
 - 2.4 තීරණය / නියෝගය දැක්වෙන ලිපිවල සහතික කළ පිටපත් පහතින් දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.
ඇමුණුම 1
ඇමුණුම 2

- 03. තීරණයට / නියෝගයට එරෙහිව අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු
 - 3.1
 - 3.2.....
 - 3.3
 - 3.4 මෙම හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධක වල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.
ඇමුණුම 1
ඇමුණුම 2
ඇමුණුම 3

- 04. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන:
.....
.....
.....

දිනය: අත්සන :
 නම :
 තනතුර :
 (නිලමුද්‍රාව)