

සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රිය මනාප - A	ප්‍රිය මනාප නොවන - B	දුෂ්කර - C	අති දුෂ්කර - D
මහනුවර	මහනුවර කඩවත් සතර හා ගඟවට කෝරළේ	පුජාපීටිය	උඩුදුම්බර	
	හාරිස්පත්තුව	කුණ්ඩසාලේ	මිණිපේ හසලක	
	යටිනුවර	මැදදුම්බර	පන්විල	
	උඩපළාත	කුම්පනේ		
	අකුරණ	හතරලියද්ද		
	පාතභේවාහැට	පස්බාගේ කෝරළේ		
	පාතදුම්බර	ගඟඉහළ කෝරළේ		
	උඩුනුවර	දොළුව		
		දෙල්තොට		
මාතලේ	මාතලේ	දඹුල්ල	ගලේවෙල	විල්ගමුව
	උකුවෙල	යටවත්ත	ලග්ගල පල්ලේගම	
		රත්තොට	අඹන්ගඟ කෝරළේ	
		නාඋල		
		පල්ලේපොල		
නුවරඑළිය	නුවරඑළිය නගරය	නුවරඑළිය නගර සීමාවෙන් පිට ප්‍රදේශ (හැටන්.දික්ඛය, කොටගල හා තලවකැලේ	වලපනේ	
	හගුරන්කෙත		අඹගමුව	
			කොත්මලේ	

දෙවෙනි පරිශීෂ්ඨය

මධ්‍යම පළාත් තාක්ෂණ සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය

01. දැනට සේවය කරන අමාත්‍යාංශය/
 දෙපාර්තමේන්තුව/අයාතනය.....

 පළාත
 දිස්ත්‍රික්කය
 ප්‍රාදේශීය ලේකම්
 කොට්ඨාශය

02. I නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම:

II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ;

03. I. ස්ථීර පෞද්ගලික ලිපිනය:

II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

III. දුරකථන අංකය :

අවු. මාස. දින

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. කලත්‍රයාගේ නම:

කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය:-.....

.....කලත්‍රයා ත්‍රිවිධ හමුදාවේ හෝ පොලිසියේ සේවයේ ක්‍රියාත්මක සේවයේ යුතුද? එසේ නම් ඔහු /ඇය අයත්වන සේවාව හා තනතුර:

06. I. මධ්‍යම පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ දැනට දරණ තනතුර:-.....

- II. දැනට සිටින පන්තිය හෝ ශ්‍රේණිය :
- III. එම පන්තියට/ ශ්‍රේණිය පත්වූ දිනය:
- VI. මුල් පත්වීම් දිනය :
- V. පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇත්ද. යන්න :
- VI. එසේ නම් අන්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපියේ යොමු අංකය :
- දිනය :
- VII. වත්මන් සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :

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 නොවේ නම් අනුරූප වෙනත් ඇමුණුමක් ඇතුළත් කරන්න)

කාර්ය ස්ථානය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	වර්ගීකරණය අනුව සේවා ස්ථානයේ වර්ගය (A,B,C,D)			සිට - දක්වා	මුළු කාලය	රාජ්‍ය සේවයේද/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේද යනවග	සේවය කර ලද සේවා ස්ථාන අනුව තමන් විසින් අපේක්ෂා කරනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය
		පළාත	දිස්ත්‍රික්ක:	ප්‍රා.ලේ.කො.				
					දිස්ත්‍රික්ක:	ප්‍රා.ලේ.කො.		

(අසම්පූර්ණ හා සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම නොකල යුතුය.)

08. කාර්ය සාධක ඉලක්ක සපුරා ගැනීම පිළිබඳ විස්තර (සනාථ කිරීම සඳහා ලිඛිත තොරතුරු සපයා තිබීම අත්‍යාවශ්‍යයි.) :

.....

.....

.....

09. ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ

i

ii

iii

10. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු :-

I

II

III

11. විශේෂයෙන් සඳහන් කිරීමට වෙනත් හේතු ඇත්නම්.

.....

.....

.....

12. ස්ථාන මාරු පරිපාටිය අනුව තමාට හිමිවන්නේ යුධි අපේක්ෂා කරන ලකුණු ප්‍රමාණයන්

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	ස්ථිර පදිංචිය	
3	කලත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය/ අභාවය	
4	පාසැල් යන දරුවන් සිටීම	
5	මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සැලකිල්ලට ගත් කරුණු	
6	කාර්ය සාධනය (ලිඛිත තහවුරු කිරීම් සහිත)	
	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 අයතන ප්‍රධානීගේ / අංශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ

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

දිනය:-
.....
අත්සන
නිල මුද්‍රාව

පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
.....
අත්සන
නිල මුද්‍රාව

මධ්‍යම පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය:-
.....
අත්සන
නිල මුද්‍රාව

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියාමුදා හැරීම
නිර්දේශ කර ඇත.

දිනය:-
.....
අත්සන
නිල මුද්‍රාව

තෙවෙනි පරිශීෂය

මධ්‍යම පළාත් තාක්ෂණ සේවයේ
වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකරන නිලධාරීන්
සම්පූර්ණ කළ යුතු අයදුම්පත්‍රය.

01 දැනට සේවය කරන අමාත්‍යාංශය/
 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය.....පළාත

දිස්ත්‍රික්කය

ප්‍රාදේශීය ලේකම්

කොට්ඨාශය

02. I නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම:

II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ;

03 I. ස්ථීර පෞද්ගලික ලිපිනය:

II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

III. දුරකථන අංකය :

අවු. මාස. දින

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. කලත්‍රයාගේ නම:

කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය:.....

කලත්‍රයා ත්‍රිවිධ හමුදාවේ හෝ පොලිසියේ සේවයේ ක්‍රියාත්මක සේවයේ නියුතුද ? එසේ නම් ඔහු / ඇය
 අයත්වන සේවාව හා තනතුර:.....

06. I. මධ්‍යම පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ දැනට දරණ තනතුර:-.....

- II. දැනට සිටින පන්තිය හෝ ශ්‍රේණිය :
- III. එම පන්තියට/ ශ්‍රේණිය පත්වූ දිනය:
- VI. මුල් පත්වීම් දිනය :.....
- V. පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇත්ද. යන්න :
- VI. එසේ නම් අන්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපියේ යොමු අංකය :
- දිනය :
- VII. වත්මන් සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :

07. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම් කර නොමැති බැවින් ස්ථාන මාරුවක් ලබා දුනහොත් සේවය කිරීමට කැමති අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු / ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශ තුනක් සඳහන් කරන්න :-

- I
- II
- III
- IV
- V

08. විශේෂයෙන් සඳහන් කිරීමට වෙනත් හේතු ඇතිනම්.

.....

09. ස්ථාන මාරු පරිපාටිය අනුව තමාට හිමි වන්නේ යැයි අපේක්ෂා කරන ලකුණු ප්‍රමාණය (පරිපාටියේ 9.2 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	ස්ථිර පදිංචිය	
3	කලත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය/ අභාවය	
4	පාසැල් යන දරුවන් සිටීම	
5	මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සැලකිල්ලට ගත් කරුණු	
6	කාර්ය සාධනය (ලිඛිත තහවුරු කිරීම් සහිත)	
	මුළු එකතුව	

ආසන්න වසර 05 ක කාර්ය සාධන වාර්තා පිටපත් අමුණා ඇත.

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 මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය:-

අත්සන
නිල මුද්‍රාව

පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය:-

අත්සන
නිල මුද්‍රාව

මධ්‍යම පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය:-

අත්සන
නිල මුද්‍රාව

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවය කොමිෂන් සභාවේ නිර්දේශය

සුදුසු අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියාමුදා හැරීම
නිර්දේශ කර ඇත.

දිනය:-

.....
අත්සන
නිල මුද්‍රාව

හතරවෙනි පරිශීෂ්ඨය

එක් අමාත්‍යාංශයක, දෙපාර්තමේන්තුවක අවුරුදු පහකට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති මධ්‍යම පළාත් තාක්‍ෂණ සේවයේ (සිවිල්/සැලසුම්) සියළුම නිලධාරීන්ගේ විස්තර මෙහි අනිවාර්යයෙන්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම මූලිකම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. (සේවා කාලය ගණනය කළ යුත්තේ පවත්නා වසරේ ජූනි 30 දිනටයි)

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව/පළාත් සභාව

දිස්ත්‍රික්කයප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :.....

නිලධාරියාගේ නම: (මයා/මිය/මෙන විය යන්න සඳහන් කරන්න)	ජාතික හැඳුණ	තනතුර හා ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය හා දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා එහි සේවා කාලය ජූනි 30 දිනට	විවාහක /අවිවාහක බව	කලනයාගේ සේවා ස්ථානය	පාසැල් යන දරුවන් සංඛ්‍යාව	ස්ථීර පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය හා පදිංචි ලිපිනය	මූල් පත්වීමේ දින සිට සේවය ස්ථාන කළ කාල සීමාවන්	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්කර තිබේ ද? අයදුම් කර නොමැති වුවත් ස්ථාන මාරුවක් ලැබුණහොත් 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 තාක්‍ෂණ සේවයේ සියළුම නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බවත්, සියළුම තොරතුරු නිවරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි. සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම සම්බන්ධයෙන් අදාල විනය නිලධාරියාට වාර්තා කිරීමට සිදු විය හැකි බව සැලකිල්ලට ගනිමින් සහතික කරමි.

දිනය :

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

පස්වෙනි පරිච්ඡේදය

(තමා අනුයුක්ත සේවා ස්ථානයේ ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළයුතුයි.)

නම:
තනතුර:
ලිපිනය:
දිනය:

.....මගින්,
.....අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම

ඔබගේ අංක.....භා.....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 අවලංගුකරන ලෙස සංශෝධනය කරන ලෙස , නැවත 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 සඳහන සේවා ස්ථානයකට ලබාදෙන ලෙසද ඉල්ලමි.

පළමුවන මනාපය
 දෙවන මනාපය
 තුන්වන මනාපය

අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ

අමාත්‍යාංශ ලේකම්,

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

දිනය: අත්සන:
 නම:
 තනතුර:
 (නිලමුද්‍රාව)

හයවෙනි පරිශීෂ්‍යය

මධ්‍යම පළාත් තාක්ෂණ සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනය

- 01. නිලධාරියා පිළිබඳ විස්තර:
 - 1.1 සම්පූර්ණ නම :
 - 1.2 අයත්වන සේවය:
පන්තිය ශ්‍රේණිය
 - 1.3 තනතුර:
 - 1.4 සේවා ස්ථානය:
 - 1.5 අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය:
 - 1.6 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
.....
 - 3.5
.....
- 3.6 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)

පිටපත: ලේකම්, මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව - අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මෙම ප්‍රගමන පිටපත ඔබ වෙත කාරුණිකව යොමු කරමි.