

2018.10.23

අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්
පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්
කොමිෂන් සභා ලේකම්වරුන්
දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්/ දිසාපතිවරුන්
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්

රේඛීය අමාත්‍යාංශ සහ දෙපාර්තමේන්තුවල සේවයේ නියුතු දීප ව්‍යාප්ත සේවාවන්ගේ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම

රජය විසින් ආරම්භ කර ඇති සංවර්ධන වැඩසටහන් අඛණ්ඩව හා ඵලදායී ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීම පිණිස සුවිශේෂී කාර්යභාරයක් ඉටු කරනු ලබන බවට හඳුනාගෙන ඇති දීප ව්‍යාප්ත සේවාවන්ට අයත් යම් නිලධරයෙකුගේ සේවය තවදුරටත් අදාළ අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා ගැනීම අත්‍යාවශ්‍ය වන්නේ යැයි තීරණය කරන්නේ නම් අමප/18/2036/805/062 සහ 2018.09.19 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව එම නිලධාරියා වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රමයට යටත් නොකර 2020 දෙසැම්බර් මස 31 දින තෙක් දැනට සිටින සේවා ස්ථානයේම රඳවා ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් කර ඇති පරිදි කටයුතු කිරීමට යටත්ව අදාළ රේඛීය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වෙත බලතල පවරනු ලැබේ.

02. අදාළ නිලධාරියා වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ තවදුරටත් රඳවා ගැනීම සඳහා වන ඉල්ලීමක් එම නිලධාරීන්ගේ ලිඛිත එකඟතාවය සමඟ නියමිත පරිපාලන බලධරයාගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ සහිතව මේ සමඟ ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කල යුතුය.


03. නිලධරයා 2019 වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග යටතේ ස්ථානමාරු ලබා ඇති නිලධරයකු නම්, අදාළ ඉල්ලීම 2018.11.15 දින හෝ ඊට පෙර රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කල යුතුය.

04. නිලධරයා පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයකු නම් ඉහත ඉල්ලීම් අදාළ පළාත් ප්‍රධාන ලේකම් විසින් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම කල යුතුය.

05. දීර්ඝ කාලයක් දුෂ්කර/ ප්‍රියමනාප නොවන ස්ථානවල සේවය කරමින් සිට වාර්ෂික ස්ථානමාරු යටතේ පහසු/ ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයකට ස්ථානමාරු අපේක්ෂාවෙන් සිටින නිලධාරීන්ට සිදුවිය හැකි අපහසුතා අවම වනු පිණිස නිලධරයෙකු රඳවා ගැනීම ඉතා වැදගත් හා අත්‍යාවශ්‍ය වන අවස්ථාවලදී පමණක් මෙම චක්‍රලේඛය යටතේ ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් කිරීමට වගබලා ගත යුතුය.

06. මෙම චක්‍රලේඛය යටතේ ස්ථාන මාරුවීම් අවලංගු කරන නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු එකී දීප ව්‍යාප්ත සේවාවන්වල අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීම සඳහා සුදුසු පරිදි ප්‍රසිද්ධ කිරීමට අදාළ පරිපාලන බලධරයා විසින් කටයුතු කල යුත්තේය.

මෙම චක්‍රලේඛය නිකුත් කරනු ලබන්නේ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ එකඟතාවය ඇතිවය.


පද්මසිරි ජයමාන්න
ලේකම්

**අමප/18/2036/805/062 සහ 2018.09.19 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව සංවර්ධන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම
සඳහා 2020 දෙසැම්බර් දක්වා තාවකාලික ස්ථාන මාරුවීම් අත්හට්ටිය යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් වන
තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීම**

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකුරු සමඟ නම:-			
02. තනතුර හා පන්තිය:-			
03. උපන්දිනය:- YYYY/MM/DD	04. වයස:- (2018.12.31)	05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	06. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය:-
07. ස්ථීර ලිපිනය:-	08. තාවකාලික ලිපිනය:-	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලය:- පෞද්ගලික:-	

ආ. සේවා තොරතුරු

10. නිලධාරියා අයත් සේවය	11. සේවයට පත්වූ දිනය				
12. දැනට සිටින ශ්‍රේණිය	13. දැනට දරණ ශ්‍රේණියට උසස් කල දිනය				
14. සම්පූර්ණ සේවා කාලය (2018.12.31 දිනට) අවු..... මාස..... දින..... තනතුරට පත් වූ දිනය					
15. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-		16. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය:-			
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තාකල දිනය:-		18. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2018.12.31) අවු.....මාස.....දින.....			
19. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
	01			සිට	දක්වා
	02				
	03				
	04				
	05				
	06				

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

20. රජය විසින් ක්‍රියාත්මක කර ඇති සංවර්ධන වැඩසටහන් වලට අදාළව නිලධාරියා වෙත පැවරී ඇති කාර්යයන්

සංවර්ධන වැඩසටහන	ක්‍රියාත්මක කාල සීමාව	නිලධාරියා වෙත පවරා ඇති කාර්යයන් හා වගකීම්

21. ඉහත කාර්යයන් අඛණ්ඩව හා ඵලදායී ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීම පිණිස මෙම නිලධාරියා ලබාදෙන සුවිශේෂී දායකත්වය

22. එම සේවයේම වෙනත් නිලධාරියකුට මෙම කාර්යයන් පැවරීම හෝ නිශ්චිත කාල සීමාවක් තුළ එම සේවයේම වෙනත් නිලධාරියකු පුහුණු කර මෙම කාර්යයන් පැවරීම මඟින් ඉහත කාර්යයන් ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වන්නේ මන්ද?

23. නිලධාරියා වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම්වලට යටත් නොකර සිටීම මත වෙනත් ගැටළු ඇතිවිය හැකිනම් ඒ පිළිබඳව වන නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ

රජය විසින් ආරම්භ කර ඇති සංවර්ධන වැඩසටහන් අඛණ්ඩව හා ඵලදායී ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීම පිණිස සුවිශේෂී කාර්යභාරයක් ඉටු කරනු ලබන මෙම නිලධාරියාගේ සේවය තවදුරටත් අදාළ අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා ගැනීම අත්‍යාවශ්‍ය වන බැවින් අමප/18/2036/805/062 සහ 2018.09.19 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව මෙම නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරුවීම් දක්වා තාවකාලිකව නතර කිරීම යෝග්‍ය බව නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ / පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය:

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ / පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන