ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ තනතුරු වල වැඩ බැලීම සඳහා

පත්කිරිම වෙනුවෙන් අනුමැතිය ලබා ගැනීම.

I කොටස

(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් පිරවිය යුතු වේ.)

1.) (ඒ) අමාත්‍යාංශය :-............................................................................................

(බී) ‍ෙදපාර්තමේන්තුව :-............................................................................................

2.) (ඒ) වැඩ බැලීමට අවශ්‍ය වන තනතුරේ නිල නාමය :-.......................................................

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

(බී) එම තනතුරට අයත් ආයතනය :- ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

3.) ඉහත (2)හි සඳහන් තොරතුරු අයත් වන ශ්‍රි ලංකා පරිපාලන සේවයේ පන්තිය හා ශ්‍රේණි :-...............................................................................................................................................

4.) වැඩ බැලීමට පත්කිරීම පූර්ණ කාලින පදනම මතද? නිත්‍ය තනතුරට අමතරවද? ........................ ...............................................................................................................................................

5.) (ඒ) තනතුර පුරප්පාඩු වූ අන්දම :- ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

(බී) ස්ථාන මාරුවක් නිසා ඇතිවූ පුරප්පාඩුවක් නම් අනුප්‍රාප්තිකයෙකු රහිතව අදාල නිලධාරියා මුදාහැරිමට එකඟ වූයේ / මුදා හැරියේ මන්ද? :-............................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................

(සී) අදාල නිලධාරියා ස්ථාන මාරු කිරීමේදී ඇතිවුනු පුරප්පාඩුව වැඩ බැලීමේ පත්විමක් නොදෙන බවට කොන්දේසියක් පනවා තිබේද? :-...............................................................................................................................................

(ස්ථාන මාරුවීම් නියෝග කළ බලධාරියාගේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න. එය "ඇමුණුම්" 1 වශයෙන් දැක්විය යුතුය.)

(ඩී) I විදේශගත විමක් නිසා පුරප්පාඩුව ඇති වූයේ නම්, එම විදේශගත වීම වැටුප් සහිතවද, රහිතවද යන්න සඳහන් කරන්න. :-........................................................

II එම විදේශගත වීම කවදා සිට කවදා තෙක්ද? ....................................................

III එම විදේශගත වීම කුමන කරුණක් සඳහාද? .....................................................

6.) තනතුර පුරප්පාඩු වූ දිනය :- .....................................................................................................

7.) (ඒ) එම තනතුරේ වැඩ බැලීමට නිර්දේශිත නිලධාරියාගේ නම :- .........................................

(බී) අයත් පන්තිය හා ශ්‍රේණිය :- ..............................................................................

(සී) නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාග සමත් වී සිටින්නේද යන වග :- ..........................

(ඩී) එම නිලධාරියා දැනට සේවය කරන ආයතනය :- .........................................................

(ඊ) දැනට දරණ නිත්‍ය තනතුර :- .......................................................................................

8.) නිර්දේශිත තනතුරට ස්ථිර පත්වීමක් ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් කිරීමට අදාල තනතුරට බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය අනුව නිලධරියා සුදුසුකම් ලබා තිබේද? ........................................................

9.) වැඩ බැලීමට පත්කිරීම සඳහා ‍යෝජනා කරන්නේ කවදා සිට කවදා තෙක්ද? ..............................

10.) (ඒ) වැඩ බැලීම සඳහා පත් කරනු ලැබීමට නිර්දේශිත තනතුරේ රාජකාරි ආවරණය කිරීමට අභ්‍යන්තර වැඩපිළිවෙලක් සකස් කළ නොහැකිද යන්න :- .......................................................

(බි) එසේ නම් එයට හේතු :- ...............................................................................................

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

11.) (ඒ) ඇබෑර්තු වූ තනතුරට සමාන්තර තනතුරු දරණ නිලධාරීන් කී දෙනෙක් ආයතනයේ සිටින්නේද? ............................................................................................................................

(බි) ඒ අයගේ නම් සහ තනතුරු ද පන්තිය හා ශ්‍රේණිය ද පහත වගුවේ දක්වන්න.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| අංක | නම | දරණ තනතුර | පන්තිය හා ශ්‍රේණිය | ඔබගේ ආයතනයට පත්වී පැමිණි දිනය |
| 01. |  |  |  |  |
| 02. |  |  |  |  |
| 03. |  |  |  |  |

12.) නිර්දේශිත නිලධාරියා වැඩබැලීම සදහා පත් කිරීමට තෝරා ගත්තේ කුමන පදනමක් මතද? ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

13.) නිර්දේශිත නිලධාරියා මේ වන විට ඔබ ආයතනය තුල වැඩ බැලීම සඳහා පත්කර ඇති වාර ගණන

1. ..............................................................දින සිට ..................................................දින දක්වා

2. ..............................................................දින සිට...................................................දින දක්වා

3. ............................................................. දින සිට ................................................. දින දක්වා

14.) (ඒ) ඇබෑර්තුව පිරවීම සඳහා මේ වන විට ගෙන ඇති ක්‍රියාමාර්ග මොනවාද? ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

(බී) ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නැත්නම් ඒ කුමන හෙයින්ද? .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

15.) (ඒ) ඇබෑර්තු පවතින්නේ ආයතන සංවිධාන සටහනේ කොතැනකදැයි රතු තීන්තෙන් සටහන් කරමින් අදාළ ආයතනයේ සංවිධාන සටහනෙහි පිටපතක් ඉදිරිපත් කරන්නග

(එය "ඇමුණම් 3" වශයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.)

(බී) ඇබෑර්තු වී ඇති අදාල තනතුරේ රාජකාරි ලැයිස්තුව ඉදිරිපත් කරන්න.

(එය "ඇමුණම් 4" වශයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.)

(සී) නිර්දේශිත නිලධාරියා තම නිත්‍ය තනතුරේ රාජකාරි වලට අමතරව වැඩ බැලීමට පත් කළ යුතු නම් ඔහුගේ නිත්‍ය තනතුරේ රාජකාරි ලැයිස්තුවද ඉදිරිපත් කල යුතුයි.

(එය "ඇමුණම් 5" වශයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.)

16.) අදාළ ඇබෑර්තු ඇති වූ තනතුරට සමාන්තර තනතුරක් දරණ අයෙකු වැඩ බැලීමට පත්කිරීම සඳහා නිර්දේශ කරන්නේ නම් ඒ කුමන කරුණු යටතේද? ..................................................................

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

17.) ඔබ ආයතනයේ ඇති ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ :-

(ඒ) I පන්තියේ ඇබෑර්තු ගණන කීයද? ...............................................................................

(බී) II පන්තියේ ඇබෑර්තු ගණන කීයද? ..............................................................................

(සී) III පන්තියේ ඇබෑර්තු ගණන කීයද? ............................................................................

(ඩී) එම ඇබෑර්තුවලින් කොපමණ ප්‍රමාණයකට මේ වන විට වැඩ බැලීමේ පත්වීම් කර තිබේද? ..................................................................................................................................

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

(පත්වීම් ලිපිවල පිටපත් අමුණන්න. ඒවා ඇමුණුම් 6 වශයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.)

18.) (ඒ) වැඩ බැලීමට නිර්දේශිතව ඇබෑර්තුව සඳහා උනන්දුවක් දක්වන ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ නිලධාරීන්ගෙන් ඔබ වෙත විමසුම් ලැබී තිබේද? ..........................................................

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

(බී) එවැනි විමසුම් ප්‍රතික්ෂේප කොට තිබේ නම් ඒ කුමන හේතුවක් මතද? ............................

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

19.) (ඒ) මෙම තනතුරට තෝරා ගැනීමට බලාපොරොත්තු වන නිලධාරියා තුල විශේෂ දක්ෂතා තිබිය යුතුද? ............................................................................................................................

(බී) එසේ නම් ඒ මොනවාද? ..............................................................................................

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

(සී) දක්ෂතා බලාපොරොත්තු වන්නේ කුමන කරුණු මතද? ................................................

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

ඉහත සඳහන් සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

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

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම හා තනතුර :- .......................................

දෙපාර්ත‍මේන්තුව:- ...................................

දිනය :- ........................................

සැ. යු. :- දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් මෙය පෞද්ගලිකවම අත්සන් කළ යුතුය. අදාළ ඇබෑර්තුව පවතින්නේ අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ නම් මෙය අත්සන් කළ යුත්තේ අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ පරිපාලන භාර ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකම් විසිනි.

II කොටස

(අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පිරවිය යුතුය.)

අදාල ඇබෑර්තුවෙහි රාජකාරි ආවරණය කිරීම සඳහා අභ්‍යන්තර වැඩ පිළිවෙළක් යෙදිය නොහැක. එබැවින් ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ................. පන්තියේ .................... ශ්‍රේණියේ .......................................................................................................................මහතා/මහත්මිය ................................................................................................... දෙපාර්තමේන්තුවේ පවතින .......................................................... තනතුරේ ඇබෑර්තුව සඳහා පූර්ණකාලීනව / නිත්‍ය තනතුරටත් අමතරව / රාජකාරි ඉටු කිරීම සඳහා / වැඩ බැලීමට .................................. දින සිට .................................... දින දක්වා පත්කිරීමට නිර්දේශ කරමි.

....................................................... ලේකම්ගේ අත්සන

නම හා තනතුර :- ..........................................

අමාත්‍යාංශය :- .............................................

දිනය :- ......................................

**III කොටස**

(රාජ්‍ය පරිපාලන සහ ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පිරවිය යුතුවේ.)

1. ඉහත ඇබෑර්තුව පිළිබඳව අදාළ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ලේකම් විසින් ඔබ වෙත දැනුම් දී ති‍බේද? ........................................................................................................................................
2. අදාළ ඇබෑර්තුව සඳහා පත් කිරීමට නිලධාරීන්ට ලබා දිය නොහැක්කේ නමි ඒ මන්ද? ................................................................................................................................................
3. (ඒ) ඔබ මෙය නිර්දේශ කරන දිනට ඔබ අමාත්‍යාංශ සංචිතයේ සිටින ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ නිලධාරීන්ගේ සංඛ්‍යාව කීයද? .....................................................................................................

(බී) ඔවුන් පිළිබඳ විස්තර පහත වගුවේ දක්වන්න.

|  |  |
| --- | --- |
| නම | පන්තිය හා ශ්‍රේණිය |
| - | - |

1. ඔවුන්ගෙන් අයෙකු මෙම තනතුර සඳහා පත් කළ නොහැක්කේ නම් ඒ මන්ද? අදාළ නොවේ

............................................................................................................................................................................................................................. අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති, ............................................................................................................................ දෙපාර්තමේන්තුවේ, පවතින ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ............ පන්තියේ ........................................................... තනතුරක් දරණ ....................................................... මහතා/මිය/මෙය, .................................................................................................................. පවතින ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ ...................... පන්තියේ ........................................................................... තනතුරේ පුරප්පාඩුව සඳහා පූර්ණ කාලීනව /නිත්‍ය තනතුරට අමතරව ........................ දින සිට ........................ දින දක්වා වැඩ බැලීමටත්, ....................................... දින සිට ............................................... දින දක්වා රාජකාරි ඉටු කිරීමටත් පත් කිරීම මෙයින් අනුමත කරමි.

………………………

ලේකම්,

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ

ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය.

දිනය : ………………………