

ඒකාබද්ධ සේවා චක්‍රලේඛ අංක:02/2015

මගේ අංකය-PA/CS/POLICY/ස්.මා(වාර්ෂික නොවන)
රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා, පළාත් පාලන හා
ප්‍රජාතාන්ත්‍රික පාලනය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය,
නිදහස් වතුරගුය,
කොළඹ.
2015.02.27

අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්,
දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,

ඒකාබද්ධ සේවයේ නිලධරයන්ගේ වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු

01. ඒකාබද්ධ සේවා අංශය වෙත ලැබෙන ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සංඛ්‍යාව සැලකිල්ලට ගෙන පහත සඳහන් සේවාවන්හි ස්ථාන මාරු ක්‍රමවේදය විධිමත් හා කාර්යක්ෂම කිරීම සඳහා මෙම චක්‍රලේඛය නිකුත් කරනු ලැබේ.

1. රජයේ භාෂා පරිවර්තක සේවය.
2. ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ සේවය.
3. සංවර්ධන නිලධාරී සේවය.
4. ශ්‍රී ලංකා රජයේ පුස්තකාලයාධිපති සේවය.
5. රාජ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවය.
6. ඒකාබද්ධ රියදුරු සේවය.
7. කාර්යාල සේවක සේවය.

02. ඒකාබද්ධ සේවාවන්හි ස්ථාන මාරු, ඒකාබද්ධ සේවා අංශයේ දෛනිකව සිදුකෙරෙන කාර්යයක් වශයෙන් සිදු නොකෙරේ. සේවා අවශ්‍යතා හා විනය හේතූන් මත කෙරෙන ස්ථාන මාරුවලට අමතරව සේවා ස්ථානයන්හි කාර්යයන්ට බාධාවක් නොවන අන්‍යෝන්‍ය (සුහද) ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් ද නිලධරයන්ගේ හදිසි වූ ද, සානුකම්පිත වූ ද කරුණු අඩංගු ඉල්ලීම් ද දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්ගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ සහිතව ඉදිරිපත් කරන විට ඒ පිළිබඳව සලකා බලා අවශ්‍ය පියවර ගනු ලැබේ.

03. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් කිරීම ධෛර්යමත් කරන අතර වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් මත ස්ථාන මාරු කරනු ලබන්නේ සේවා අවශ්‍යතාවය, පුරප්පාඩු, අනුප්‍රාප්තික නිලධරයකු ලබා දීමේ හැකියාව ආදී කරුණු සලකා බැලීමෙන් අනතුරුවය. එබැවින් ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කිරීම ස්ථාන මාරුවක් ලැබීමට හිමිකම් ලැබීමක් ලෙස සලකනු නොලැබේ.

04. නිලධරයකු ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් කර ඇති විට නැවත ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් කරන තෙක් හෝ දැනුම්දීමක් කරන තෙක් එම ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් වලංගු ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් ලෙස සැලකේ. එබැවින් නැවත නැවත ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් නොකළ යුතුය.

05. වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර එය නොලැබුණු අවස්ථාවකදී වුවද වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කළ හැක. තවද වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් කර තිබීම වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වලට යටත් නොවීමට හේතුවක්ද නොවනු ඇත.
06. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමක් සඳහා එක් සේවා ස්ථානයක අවම ලෙස වසර දෙකක්වත් සේවය කළ යුතුය.
07. ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයන් සඳහා ඉල්ලුම් කළ යුත්තේ පළමු පත්වීම් දිනයේ සිට වසර දෙකක්වත් සම්පූර්ණ කළ පසුව වේ.
08. ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක නියමිත කාලය සේවය කර ඇති නිලධරයන් නැවත ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයකට ඉල්ලීම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබන්නේ ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයේ සිට ස්ථාන මාරු ලැබීමෙන් වසර 15ක කාලයක් ගත වූ පසුව වේ. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පටිපාටියෙහි සඳහන් ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයන් මෙම චක්‍රලේඛයේ අවශ්‍යතා සඳහාද ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථාන ලෙස සලකනු ලැබේ.
09. පහත සඳහන් සේවා ස්ථාන වලට ස්ථාන මාරු කරනු ලබන්නේ එම ආයතන වල එකඟතාවය ඇතිව වේ.
 1. ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය
 2. අග්‍රාමාත්‍ය කාර්යාලය
 3. අමාත්‍ය මණ්ඩල කාර්යාලය
 4. මැතිවරණ දෙපාර්තමේන්තුව
 5. පොලිස් කොමිෂන් සභා කාර්යාලය
 6. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්යාලය
 7. අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභා කාර්යාලය
 8. සභා නායක ලේකම් කාර්යාලය
 9. ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායක කාර්යාලය
 10. විපක්ෂ නායක ලේකම් කාර්යාලය
10. විනය හේතු මත හා සේවා අවශ්‍යතාවය වැනි පරිපාලනමය කරුණු මත සිදුකරන ස්ථාන මාරු හැර වර්ෂයේ ජූලි 31 දිනට පසු වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු සිදු නොකරන අතර එදිනෙන් පසු දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් නොකළ යුතුය.
11. ඒකාබද්ධ සේවයට අයත් ඉහත සඳහන් සේවා වලට අයත් නිලධරයන්ගේ වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරුවීම් මේ සමඟ අමුණා ඇති CS/T/01 ආකෘතියට අනුව කඩදාසියේ දෙපසම භාවිතා කරමින් සකස් කළ අයදුම්පත්‍රයක් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම තහවුරු කරන ලේඛණ තිබේ නම් එම අයදුම්පතට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.(උදා:-පුරප්පාඩු ලිපි, වෛද්‍ය වාර්තා)
12. සෑම ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රයක්ම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශයන් සහිතව ඉදිරිපත් විය යුතු අතර එසේ නොවන අයදුම්පත්‍ර සලකා බලනු නොලැබේ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සම්බන්ධව ගත් තීරණයන් හැකි ඉක්මණින් දන්වා සිටිනු ලබන අතර ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් ඉටු කළ නොහැකි වූ විට ප්‍රමුඛතා ලේඛනයකට ඇතුළත් කරනු ලැබේ.
13. නිලධරයන් ඉදිරිපත් කරන ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් තම නිර්දේශය සමඟ නොපමාව ඉදිරිපත් කිරීමට දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් ක්‍රියා කළ යුතුය.

14. සෑම මසකම මුල් දිනය තුළ ක්‍රියාත්මක කළ හැකිවන පරිදි ඒකාබද්ධ සේවා අංශයෙන් ස්ථාන මාරු නියෝගයන් නිකුත් කරනු ලබන අතර ඒ අනුව ක්‍රියා කිරීමට දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් වග බලාගත යුතුය. ස්ථාන මාරු ලැබූ නිලධාරියාගේ විධිමත් පරිදි මුදා හැරීම් ලිපිය හා සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි බාරගත් ලිපිය නොපමාව ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත එවීමටද දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් විසින් ක්‍රියා කළ යුතුය.
15. සේවා ස්ථානය වෙනස් වන ලෙස සිදු කරන අමාත්‍යාංශ/දෙපාර්තමේන්තු අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු නියෝගයන්හි පිටපතක් නොපමාව ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත එවිය යුතුය.
16. මගේ අංක: CS/DOS/01/11 හා 2015.02.19 දිනැතිව නිකුත් කළ ලිපියේ සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරවන අතර අදාළ නිලධාරියා පත්කර 2015.03.15 දිනට පෙර මා වෙත යොමු කිරීමට පියවර ගන්නේනම් මැනවි. එම නිලධාරියා ස්ථාන මාරුවීමක් වැනි කාරණයකින් වෙනස් වූ විට එම රාජකාරිය සඳහා වෙනත් නිලධරයකු නම් කර එවීමට දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් ක්‍රියා කළ යුතුය.
17. මෙම චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන දක්වා නොමැති කරුණු ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් තීරණය කරනු ඇත.
18. මෙම චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන 2015.03.02 දින සිට ක්‍රියාත්මක වේ.

කේ.පී.පී.එම්.ජේ. ගමගේ
 ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්.

ඒකාබද්ධ සේවයේ ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත
සාමාන්‍ය/සුභද ස්ථාන මාරු

තනතුර හා පන්තිය		පත්වීම් ලිපි අංකය	
-----------------	--	-------------------	--

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. සම්පූර්ණ නම			
02. මූලකරු සමග නම:-			
03. උපන් දිනය:- YYYY/MM/DD	04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-	05. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-	06. විවාහක /අවිවාහක බව :-
07. ස්ථීර ලිපිනය:-	තාවකාලික ලිපිනය:-		
08. දුරකථන අංකය	කාර්යාලය :-	පෞද්ගලික :-	
09. කලත්‍රයාගේ නම:-			කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය:-

ආ. සේවා තොරතුරු

10. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-			
11. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය :-		12. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය :- අවු.....මස.....දින.....	
13. ප්‍රතිලාභ ලබන සේවා ස්ථානයක සේවය කර තිබේ ද?(ප්‍රියමනාප) YYYY/MM/DD			
14. පූර්වාසන්න වසර 15 ඇතුළත රජයේ සේවයේ සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		සේවා කාලය
			සිට
			දක්වා
	1		
	2		
	3		
4			
5			

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු:-

15. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු (තහවුරු කිරීමට ලේඛණ අමුණන්න)			
16. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කරන සේවා ස්ථාන(පුරප්පාඩු ලිපි හා නිර්දේශ ලිපි තිබේ නම් අමුණන්න)	1. 2.		
17. සුභද ස්ථාන මාරුවක් නම් අනෙක් නිලධාරියාගේ නම සහ සේවා ස්ථානය	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;"><u>නම</u></td> <td style="text-align: center; width: 50%;"><u>සේවා ස්ථානය</u></td> </tr> </table>	<u>නම</u>	<u>සේවා ස්ථානය</u>
<u>නම</u>	<u>සේවා ස්ථානය</u>		

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

ඇ. අමාත්‍යාංශ/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

- ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබාදීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.
- සුභද ස්ථාන මාරුව සඳහා යෝජිත නිලධාරියා සම්බන්ධයෙන්ද එකඟතාවය පළකරමි.

..... දිනය අත්සන නිල මුද්‍රාව
---------------	--------------------------------