

ස්ථානමාරු අයදුම්පත - වර්ෂය 2023

ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ I, II සහ III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා

1. පෞද්ගලික තොරතුරු
 - 1.1. නම (පත්විම් ලිපියේ පරිදි) :.....
 - 1.2. නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම නම මුලකුරු සමඟ :.....
 - 1.3. සම්පූර්ණ නම :.....
.....
 - 1.4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :.....
 - 1.5. මුල් පත්විම් දිනය :.....
 - 1.6. පෞද්ගලික ලිපිනය :.....
.....
 - 1.7. දුරකථන අංකය :නිවස ජංගම :.....
2. වර්තමාන සේවා ස්ථානය
 - 2.1. අමාත්‍යාංශය/පළාත් සභාව :.....
 - 2.2. දෙපාර්තමේන්තුව/පළාත් අමාත්‍යාංශය :.....
 - 2.3. කාර්යාලීය ලිපිනය :.....
.....
 - 2.4. කාර්යාලීය දුරකථන අංකය :.....
3. තනතුර
 - 3.1. වර්තමාන තනතුරු නාමය :.....
 - 3.2. එම තනතුරට පත්වූ දිනය :.....
4. ස්ථානමාරු ඉල්ලීමට හේතුව :.....
.....
5. පූර්ව සේවා ස්ථාන :

තනතුර	සේවා ස්ථානය	කාල සීමාව

6. ස්ථානමාරු ඉල්ලුම් කරන සේවා ස්ථාන :

තනතුර	සේවා ස්ථානය
1.	
2.	
3.	

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි. මා විසින් ස්ථානමාරු ලැබීමට ඉල්ලා ඇති ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට/එම ස්ථානවලට ඉතා ආසන්න ස්ථානයකට ස්ථානමාරු ලැබීමට කැමැත්ත මින් පළ කරන බවත් එම ඉල්ලීම මත, ලබා දෙන ස්ථානමාරුව සඳහා නියෝග නිකුත් කළ පසු එම නියෝගය අවලංගු කිරීමට හිමිකමක් නොමැති බවත් පිළිගනිමි.

දිනය.....

අත්සන:

ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් උපලේඛනය 2023 වර්ෂය

අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් සභාව

ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය/ දිස්ත්‍රික්කය.....

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම හා ජාතික හැඳුන්මපත් අංකය	පත්වීම් දිනය හා මාධ්‍යය	තනතුර/ ශ්‍රේණිය	පෞද්ගලික ලිපිනය	උපන්දිනය හා 2022.12.31 දිනට වයස	විවාහක/ අවිවාහක බව කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන දරුවන් සංඛ්‍යාව	මාරුවීම් ඉල්ලීමට හේතු	මාරුවීමට කැමති ස්ථානය	මාරුවීම් කමිටු තීරණය (කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

සියළුම නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලුම්පත් මෙම ලේඛනයට ඇතුළත් කර ඇති බව සහතික කරමි.

සකස් කළේ : නම..... අත්සන :.....

පරීක්ෂා කළේ : නම..... අත්සන :.....

දිනය.....

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

1. එක් දිස්ත්‍රික්කයක, එක් සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 06කට වඩා කාලයක් හෝ
2. දිස්ත්‍රික්කයක් තුළ සමස්ත සේවා කාලය අවුරුදු 12ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් හෝ
3. චක්‍රලේඛයේ අංක 4හි දැක්වෙන සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති හෝ සියළුම නිලධාරීන්ගේ විස්තර මෙහි ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න. (2022.12.31 දිනට)
 (ඉහත 1,2 හා 3 කාණ්ඩ සඳහා වෙන වෙනම ආකෘතිපත්‍ර භාවිතා කළයුතුය.)
 (වැඩිම සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්ගේ නම් මුලින්ම ඇතුළත් විය යුතු බව සලකන්න)

අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් සභාව

පළාත් අමාත්‍යාංශය/ පළාත් දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් පාලන ආයතනය/ පළාත් ලේකම් කාර්යාලය/ ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම (මයා/ මීය/ මෙය යන්න සඳහන් කරන්න)	පත්විම් දිනය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	තනතුර/ ශ්‍රේණිය හා මාධ්‍යය	උපන්දිනය හා 2022.12.31 දිනට වයස	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය 2022.12.31 දිනට	විවාහක/ අවිවාහක බව කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් ගණන/ වයස/ ඉගෙනුම ලබන පාසැල්	දැනට පදිංචි ප්‍රදේශය හා ලිපිනය	මුල් පත්වීමේ සිට සේවා ස්ථාන හා කාලසීමාවන්	වාර්ෂික ස්ථානමාරු සඳහා අයදුම් කර තිබේද? අයදුම් කර නොමැති නම් ස්ථානමාරුවක් ලැබුනහොත් සේවය කිරීමට කැමති ස්ථාන 03ක්

සකස් කළේ : නම..... අත්සන :..... තනතුර.....

පරීක්ෂා කළේ : නම..... අත්සන :..... තනතුර.....

දිනය.....

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

ඇමුණුම IV

ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම් - අභියාචනා පිළිබඳ ඉල්ලුම් පත්‍රය - වර්ෂය 2023

(අ) නිලධරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය

අමාත්‍යාංශය.....
 දෙපාර්තමේන්තුව.....

01.

- i. නිලධරයාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්)මයා/ මිය/මෙනවිය
- ii. ස්ථීර ලිපිනය.....
- iii. වර්තමාන පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය.....
- iv. 2022 වර්ෂයේ පදිංචි ස්ථානය වෙනස් වන්නේ නම් නව පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය.....

02. ස්ථාන මාරු කරන ලද සේවා ස්ථාන.....

03. තනතුර හා ශ්‍රේණිය.....
 3.1 සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය.....
 3.2 ශ්‍රේණියට ඇතුළත් වූ දිනය.....

04. උපන්දිනය.....
 2021.12.31 දිනට වයස අවු.....

05. සේවා විස්තර	පත්වූ දිනය	සේවා ස්ථානය - සිට/ දක්වා
.....
.....
.....

06. මා ඉල්ලා සිටිනුයේ දී ඇති ස්ථානමාරුවීම් අවලංගු කිරීමට/ සංශෝධනය කිරීමටය

07. අභියාචනා කිරීමට හේතු (පසුපිටෙහි සඳහන් කරන්න)

08. ස්ථානමාරුව සංශෝධනය කළ යුතු/ ලබාදිය යුතු සේවා ස්ථානය
 අමාත්‍යාංශය.....
 දෙපාර්තමේන්තුව.....

දිනය.....
නිලධරයාගේ අත්සන

(ආ) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ

- i. කාර්යාල තොරතුරු අනුව ඉහත විස්තර නිවැරදි වේ
- ii. මෙම ස්ථානමාරුව අවලංගු කිරීම/ සංශෝධනය කිරීම සම්බන්ධයෙන්වන කරුණු දැක්වීම හා නිර්දේශය

දිනය.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(අනවශ්‍ය වුවන කපාහරින්න. සම්පූර්ණ තොරතුරු ඇතුළත් නොකළ අයදුම්පත් අභියාචනා මණ්ඩලය විසින් සලකා බලනු නොලැබේ. වැඩි විස්තර ඇත්නම් පසු පිටෙහි සඳහන් කරන්න)

ඇමුණුම V

ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම - වර්ෂය 2023

- අභියාචක පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමඟ නම:-			
02. තනතුර හා පන්තිය			
03. උපන්දිනය :-YYYY/MM/DD	04. වයස :- (2022.12.31 දිනට)	05. ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය:-	06. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
07. ස්ථීර ලිපිනය :- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය: දිස්ත්‍රික්කය:	08. තාවකාලික ලිපිනය:-	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලය :- පෞද්ගලික :-	
10. විවාහක /අවිවාහක බව	11. කලත්‍රයාගේ නම:-	12. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය:-	
13. දරුවන් ගණන	14. ඔවුන්ගේ වයස:-	15. ඉගෙනුම ලබන පාසැල්:-	

ආ. සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත් වූ දිනය:-	
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-	18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය:-
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තාකල දිනය:- YYYY/MM/DD	20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2022.12.31 දිනට) අවු..... මාස..... දින.....

21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රියමනාප) සේවා ස්ථානයක / ස්ථානවල සේවය කර තිබේද?

22. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
	1			සිට	දක්වා
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23 .වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර		ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන	
ඇත	නැත	1	
		2	
		3	
		4	
		5	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය :-			
ස්ථාන මාරු ලැබී ඇති සේවා ස්ථානයට, නිලධාරියා ස්ථිර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඇති දුර (කි.මී) :-			
ස්ථාන මාරු වක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන :-			

24. නිලධාරියා මීට පෙර වර්ෂවලදී වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා ඉල්ලුම් කර තිබේද :-

ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇත්නම්, ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇති වර්ෂ හා ඉල්ලුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන

ඉල්ලුම් කළ වර්ෂය	ඉල්ලුම් කරන ලද සේවා ස්ථාන

25. ඉහත අංක 24 පරිදි ඉල්ලුම් කරන ලද වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සම්බන්ධයෙන් ලැබී ඇති තීරණ :-
(ස්ථාන මාරුවක් ලැබී නොමැති නම් ඒ බව ද සඳහන් කරන්න)

ඇ. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු :-

26. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

27. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම :-			
ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කළ සේවා ස්ථාන	
ස්ථාන මාරු සංශෝධනය කිරීම		1	
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		2	
		3	

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය :-

ඉ. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද අභියාචනය පිළිබඳ තොරතුරු :-

29. ස්ථාන මාරු සමාලෝචක කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

- 1.
- 2.
- 3.

30. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

- ඇමුණුම (01)
- ඇමුණුම (02)
- ඇමුණුම (03)

31. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

- 1.
- 2.
- 3.

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

.....
දිනය

.....
අත්සන

ඊ. අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන අභියාචනය නිර්දේශ කරමි. පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.

- i.
- ii.
- iii.

.....
දිනය

.....
අත්සන

උ. ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ නිර්දේශය

I.	ස්ථාන මාරු වක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධාරීන් ගණන:
II.	අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය:

.....
දිනය	අත්සන

ඇමුණුම VI

ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම - වර්ෂය 2023

- අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

I. අභියාචක නිලධාරියාගේ නම හා තනතුර:

.....

II. අභියාචක නිලධාරියාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමඟ නම:-			
02. තනතුර හා පන්තිය			
03. උපන්දිනය :-YYYY/MM/DD	04. වයස :- (2022.12.31 දිනට)	05. ජාතික හැඳුනුම් පත් අංකය:-	06. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
07. ස්ථීර ලිපිනය :- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය: දිස්ත්‍රික්කය:	08. තාවකාලික ලිපිනය:-	09. දුරකථන අංකය කාර්යාලය :- පෞද්ගලික :-	
10. විවාහක /අවිවාහක බව	11. කලත්‍රයාගේ නම:-	12. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය:-	
13. දරුවන් ගණන	14. ඔවුන්ගේ වයස:-	15. ඉගෙනුම් ලබන පාසැල්:-	

ආ. සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත් වූ දිනය:-	
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය :-	18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය:-
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තාකල දිනය:- YYYY/MM/DD	20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2022.12.31 දිනට) අවු..... මාස..... දින.....
21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රියමනාප) සේවා ස්ථානයක / ස්ථානවල සේවය කර තිබේද?	

22. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
	1			සිට	දක්වා
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23 .වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර		ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන	
ඇත	නැත	1	
		2	
		3	
		4	
		5	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය :-			
ස්ථාන මාරු ලැබී ඇති සේවා ස්ථානයට, නිලධාරියා ස්ථිර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඇති දුර (කි.මී) :-			
ස්ථාන මාරු චක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන :-			

24. නිලධාරියා මීට පෙර වර්ෂවලදී වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා ඉල්ලුම් කර තිබේද?

ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇත්නම්, ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇති වර්ෂ හා ඉල්ලුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන

	ඉල්ලුම් කළ වර්ෂය	ඉල්ලුම් කරන ලද සේවා ස්ථාන

25. ඉහත අංක 24 පරිදි ඉල්ලුම් කරන ලද වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම සම්බන්ධයෙන් ලැබී ඇති තීරණ:-
(ස්ථාන මාරුවක් ලැබී නොමැති නම් ඒ බවද සඳහන් කරන්න)

ඇ. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු:-

26. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

27. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම :-			
ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන	
ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීම		1	
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		2	
		3	

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය :-

ඉ. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද අභියාචනය පිළිබඳ තොරතුරු :-

29. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේද /නැද්ද යන්න

30. අභියාචකගේ ඉල්ලීම ඉටු කිරීමට ඇති හැකියාව පිළිබඳව රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය:-

.....
දිනය

.....
අත්සන

නම :-

සේවා ස්ථානය :-

දිනය :-

..... මහින්,

..... මහින්,

ලේකම්, රාජ්‍ය පරිපාලන සේවයේ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය

නව සේවා ස්ථානයේ සේවයට වාර්තා කිරීම.

..... (වසර) වසරේ ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව..... (මුදා හරින ලද දිනය) දින සිට සේවයෙන් මුදා හරින ලද මා..... (සේවය වාර්තා කළ දිනය) දින..... (සේවා ස්ථානය) සේවයට වාර්තා කළ බව කාරුණිකව දන්වමි.

මෙයට විශ්වාසී,

අත්සන :-

සේවය :-

ශ්‍රේණිය :-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

සේවයට වාර්තා කළ බව තහවුරු කරමි.

.....

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

පිටපත්:

මගේ අංකය :-

අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් සභාව :-

දිනය :-

..... මහින්,

..... මහින්,

..... මහතා/ මිය/ මෙය,

තනතුර:-

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබීම මත සේවයෙන් මුදා හැරීම.

..... (වසර) වසරේ ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියා/ නිලධාරිණිය (නව සේවා ස්ථානය) වෙත සේවයට වාර්තා කළ හැකි වන පරිදි (මුදා හරිනු ලබන දිනය) දින සිට සේවයෙන් මුදා හරින බව කාරුණිකව දන්වමි.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

පිටපත්:

ලේකම්, රාජ්‍ය පරිපාලන ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය