



රාජ්‍ය පරිපාලන හා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය
பொது நிர்வாக மற்றும் முகாமைத்துவ அமைச்சு
MINISTRY OF PUBLIC ADMINISTRATION AND MANAGEMENT

ඒකාබද්ධ සේවා අංශය

இணைந்த சேவைகள் பிரிவு COMBINED SERVICES DIVISION

නිදහස් වතුරගුය, කොළඹ 07, ශ්‍රී ලංකාව. சுதந்திரச் சதுக்கம், கொழும்பு 07, இலங்கை. Independence Square, Colombo 07, Sri Lanka

දුරකතනය தொலைபேசி: (94) 011- 2694560 Telephone	ෆැක්ස් தொலைநகல்: (94) 011- 2692254 Fax	ඊ-මේල් மின்னஞ்சல்: dgcs@pubad.gov.lk E-mail	වෙබ් අඩවිය இணைத்தளம்: www.pubad.gov.lk Web Site
---	--	---	---

මගේ අංකය எனது இல My No	PA/CS/POLICY/වා.සේ.මාරු - 2017	ඔබේ අංකය உமது இல Your No	දිනය திகதி Date
			2016.11.02

අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,
දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්.

2017 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම.

**රාජ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවය, රජයේ භාෂා පරිවර්තක සේවය, ශ්‍රී ලංකා පුස්තකාලයාධිපති සේවය,
ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ සේවය, කාර්යාල සේවක සේවය, ඒකාබද්ධ රියදුරු සේවය.**

ඉහත කරුණ සම්බන්ධව මගේ සමාංක හා 2016.09.26 දිනැති ලිපිය මගින් එවා ඇති වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කමිටු යෝජනා හා එම ලිපියේ සඳහන් කරුණු වලට ඔබගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරනු ලැබේ.

02. එම ස්ථාන මාරු යෝජනා සම්බන්ධව මා වෙත ඉදිරිපත් වූ කරුණු දැක්වීම් පිළිබඳව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති 1 වැනි කාණ්ඩයේ XVIII වැනි පරිච්ඡේදයේ 210 සහ 211 වගන්ති අනුව වූ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යෝජනා සමාලෝචන කමිටු තීරණ මේ සමඟ එවමි. මෙමගින් සිදු කරනු ලැබූ සංශෝධනයන්ට යටත්ව ඉහත සඳහන් නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් මාගේ සමාංක හා 2016.09.26 ලිපිය මගින් යෝජිත 2017 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග මෙයින් අනුමත කරමි.

03. ස්ථාන මාරු නියෝග සම්බන්ධයෙන් වන අභියාචනා :

- (අ) ස්ථාන මාරු නියෝගයන් සම්බන්ධයෙන් අතෘප්තියට පත් නිලධරයන්ට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති **XX** වන පරිච්ඡේදයේ විධිවිධාන අනුව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කළ හැකිය.
- (ආ) සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ නිලධරයන්ට පමණක් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කළ හැකිය.
- (ඇ) අභියාචනා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා කාර්ය පටිපාටික රීතීන්හි **23** වැනි පරිච්ඡේදය අනුව දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් මා වෙත එවිය යුතුය. ඒ සමඟම අභියාචනයෙහි සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීමට අදාළ ලේඛණද අමුණා එවන්නේ නම් මැනවි.
- (ඈ) ඉදිරිපත් කරන අභියාචනයන් 2016.11.16 දිනට හෝ ඊට පෙර මා වෙත ලැබෙන ලෙස ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර එදිනට පසුව ඉදිරිපත් කරන අභියාචනා ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය හැක.

04. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක කිරීම.

2017 වර්ෂය සඳහා වූ ස්ථාන මාරු නියෝග රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් කරනු ලැබිය හැකි වෙනස්කම් වලට යටත්ව 2017.01.01 දිනට හෝ අදාළ ස්ථාන මාරු නියෝග වලට ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති දින සිට ක්‍රියාත්මක වේ. ඒ අනුව ඔබ අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවය කරන ස්ථාන මාරුවීම් ලබා ඇති නිලධරයන් නියමිත දිනයේ නව සේවා ස්ථානයන්හි රාජකාරි බාර ගැනීමට හැකිවන පරිදි අනුප්‍රාප්තිකයන් පැමිණෙන තෙක් රඳවා නොගෙන මුදා හැරීමට ක්‍රියාකරන ලෙස දන්වා සිටිමි. 2017 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව නව සේවා ස්ථානයට වාර්තා කරන නිලධරයන්ද, මුදාහල නිලධරයන්ද, පිළිබඳව මේ සමඟ වන ඒ.සේ/වා.සේ.මා/ 07, සහ ඒ.සේ/වා.සේ.මා/ 08 ආකෘති මගින් ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වන දින සිට මාස 02 ක් ඇතුළත මා වෙත වාර්තා කළ යුතුය. ඒ සමඟ අදාළ නිලධරයන් සේවයට වාර්තා කළ බවට හා මුදාහල බවට වන ලිපි වල පිටපත්ද ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (ඒ.සේ/වා.සේ.මා/ 05, හා ඒ.සේ/වා.සේ.මා/ 06)

05. වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් යටතේ මා විසින් ලබා දී ඇති ස්ථාන මාරු නියෝගවලට අමතරව අමාත්‍යාංශ හෝ දෙපාර්තමේන්තු අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු නියෝග යටතේ කිසියම් නිලධාරියෙකුට ස්ථාන මාරුවීමක් ලැබී තිබුනේ වුවද, මෙම සමාලෝචන කමිටු තීරණවලින් වූ සංශෝධන වලට යටත්ව 2016.09.26 දිනැති වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක විය යුතු බව සැලකීම මැනවි.


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

නම :-.....

සේවා ස්ථානය :-.....

දිනය :-.....

..... මගින්,

..... මගින්,

ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්.

නව සේවා ස්ථානයේ සේවයට වාර්තා කිරීම

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

මෙයට විශ්වාසී,

අත්සන :-

සේවය :-

ශ්‍රේණිය :-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

සේවක අංකය :-

.....
මගේ අංකය :-

දිනය :-

සේවයට වාර්තා කළ බව තහවුරු කරමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව.

මගේ අංකය :-

අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව :-

දිනය :-

.....මගින්,

.....මගින්,

.....මහතා/මිය/මෙය

තනතුර :-

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබීම මත සේවා ස්ථානයෙන් මුදා හැරීම.

.....(වසර) වසරේ ඒකාබද්ධ(සේවය) සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව ඉහත නම් සඳහන් නිලධාරියා/නිලධාරිණිය(නව සේවා ස්ථානය) වෙත සේවයට වාර්තා කිරීමට හැකිවන පරිදි(මුදා හරිනු ලබන දිනය) දින සිට සේවයෙන් මුදා හරින බව කාරුණිකව දන්වමි.

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

පිටපත:-

- 01. ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

.....අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/කාර්යාලය වෙත ස්ථාන
මාරුවී පැමිණි නිලධාරීන්.

සේවය:-.....

නිලධාරියාගේ නම	සේවක අංකය	පන්තිය	සේවයට වාර්තා කළ දිනය	ඒ.සේ./වා.ස්.මා. /05 ආකෘතිය ඒ.සේ.අ.ජ. වෙත යවා තිබේද?

ඒ.සේ./වා.ස්.මා. /08

.....අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/කාර්යාලය වෙතින් ස්ථාන මාරුවී
ගිය නිලධාරීන්.

සේවය:-.....

නිලධාරියාගේ නම	සේවක අංකය	පන්තිය	මුදා හරින ලද දිනය	ඒ.සේ./වා.ස්.මා. /06 ආකෘතිය ඒ.සේ.අ.ජ. වෙත යවා තිබේද?