

(vi) විභාග ප්‍රතිඵල :

නිවේදනයේ 03 ඡේදය අනුව ලිඛිත පරීක්ෂණය සමත්වන අයදුම්කරුවන්ගේ ලේඛනය ලේකම්, ස්වදේශ කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ලබා දෙනු ඇත.

10. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කළ වහාම ඒ බව සඳහන් කරමින් ප්‍රවෘත්ති නිවේදනයක් ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පළ කරනු ඇත.

11. සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයන්ගෙන් පළවන මෙම නිවේදනයේ භාෂා පාඨ අතර කිසියම් තොරතුරු පිළිබඳව තොරතුරුවලින් ඇති බව පෙනී යන්නේ නම් එවැනි අවස්ථාවක සිංහල මාධ්‍ය නිවේදනය නිවැරදි සේ සලකා කටයුතු කරනු ලැබේ.

2021 ජුනි මස 04 වැනි දින, ස්වදේශ කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය, නිල මැදුර, ඇල්විට්ටල මාවත, කොළඹ 05.

ආදර්ශ අයදුම්පත
කුසලතා මත ග්‍රාම නිලධාරී සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේ තරග විභාගය - 2021
Competitive Examination for the Promotion to Supra Grade of Grama Niladhari on Merit Basis - 2021
(අංක 01 සිට 05 දක්වා මුල් පිටුවේ ද, අංක 06 සිට 09 දී පිටුවලට ද ඇතුළත් කළ යුතුය)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය :
සිංහල - 2
දෙමළ - 3
සේවය කරන දිස්ත්‍රික්කය :
දිස්ත්‍රික් අංකය :
(උපලේඛන - අංක 02 අනුව අදාළ දිස්ත්‍රික්කය සහ දිස්ත්‍රික් අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1 වන කොටස (සැළකිය යුතුය - ආකෘති පත්‍රය නිවැරදිව සහ පැහැදිලිව අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ අත් අකුරින්ම පිරවිය යුතුය.)

- 01. (i) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)
(ii) අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
(උදා : GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)
(iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :
02. (i) රාජකාරි ලිපිනය :
(ii) ප්‍රවේශපත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
03. (i) ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :
0 - පුරුෂ (අදාළ කොටුව තුළ අංකය සඳහන් කරන්න)
1 - ස්ත්‍රී
(ii) උපන් දිනය :
අවුරුද්ද :
මාසය :
දිනය :
(iii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
(iv) දුරකතන අංකය :
04. (i) සේවය කරන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :
(ii) ග්‍රාම නිලධාරී වසම හා අංකය :
05. (i) දැනට දරන තනතුරට පත්වූ දිනය/අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය හා ලිපියේ යොමු අංකය :
(ii) සේවා කාලය :
06. ග්‍රාම නිලධාරී සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධාරියෙකු නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :
07. ඔබ රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රතිපත්තියේ පරමාර්ථයන් සඳහා ආදී ප්‍රවේශකයෙක්ද, නැතිනම් නව ප්‍රවේශකයෙක් ද ?
08. (i) සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක ඔබ උපයාගෙන තිබේද ?
(ii) එසේ නැතිනම් විස්තර සඳහන් කරන්න.
09. සංස්ථාවක හෝ වෙනත් සේවාවකට සේවය සඳහා ඔබ දැනට මුදාහැර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සපයන්න.
10. ඔබ විදේශ රැකියාවක් සඳහා හෝ වෙනත් කාර්යයක් සඳහා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගෙන ඇත්නම් විස්තර දක්වන්න.
11. ඔබට විරුද්ධව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබේ ද? ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

සැළකිය යුතුය :- ගැසට් පත්‍රයේ දැක්වෙන පරිදි විභාග ශාස්ත‍්‍ර සඳහා නියමිත මුදල් ගෙවූ බවට තැපැල් කාර්යාලයෙන් ලබාගත් කුට්තාන්තිය මෙහි තොරතුරුවලට ඇතුළත් කරන්න.

ලදුපත තොරතුරුවලට එහි එක් දරයක් මගින් මෙහි අලවන්න.
කුට්තාන්තිය අංකය :
තැපැල් කාර්යාලය :
දිනය :
මුදල : රුපියල් :

..... වන මා විසින්, ඉහත සඳහන් කර ඇති සියලුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද, මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයාගනු ලැබුවහොත් මෙම සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියට උසස්වීම පිළිබඳව වූ මගේ හිමිකම් නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද, මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමට ද හැකි බව මම හොඳාකාරව දන්නා අතර, ඒ අනුව කටයුතු කිරීම ගැන මම විරුද්ධ නොවෙමි. විභාග පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ නියෝගවලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :
II වන කොටස
ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- (i) මහතා/මහත්මිය/මෙතෙවිය ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු, ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව සමග සසඳා බලන ලදුව ඒවා සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්,
(ii) නියමිත විභාග ශාස්ත‍්‍රවලට ගෙවන ලද ලදුපත ඇලවා ඇති බවත්,
(iii) ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්,
(iv) පූර්වාසන්න පස් වසර තුළ ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සතුටුදායකව පැවැති බවත් දින සිට ග්‍රාම නිලධාරී 1 වන ශ්‍රේණියට පත් කරනු ලැබ ඇති බවත්, මේ සමග ඉදිරිපත් කර ඇති අයදුම්පතේ පිටපත නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවෙහි අමුණන ලද බවත් සහතික කරමි.

නම :
පදවි නාමය :
නිල මුද්‍රාව :
දිනය :
(තොගැලපෙන වචන කපා හරින්න)

උපලේඛනය - අංක 01
විභාගය පවත්වනු ලබන මධ්‍යස්ථාන

මෙම විභාගය කොළඹ, මහනුවර, ගාල්ල, යාපනය, මඩකලපුව, කුරුණෑගල, අනුරාධපුර, බදුල්ල, රත්නපුර යන නගරවලදී පැවැත්වේ. අදාළ නගර හා නගර අංක පහත වගුවේ දැක්වේ. ඉල්ලුම්පත්‍රයේ අදාළ ශීර්ෂය මෙම නගර හා නගර අංක සඳහන් වගුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුවේ. ඉල්ලුම්කළ නගරය/නගර පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

Table with 2 columns: නගරය (City) and නගර අංකය (City Code). Rows include කොළඹ (001), මහනුවර (002), ගාල්ල (003), යාපනය (004), මඩකලපුව (005), කුරුණෑගල (006), අනුරාධපුර (007), බදුල්ල (008), රත්නපුර (009).

ඉහත සඳහන් යම්කිසි මධ්‍යස්ථානයක් සඳහා ප්‍රමාණවත් අපේක්ෂකයින් සංඛ්‍යාවක් නොමැති වුවහොත් එම මධ්‍යස්ථානය අවලංගු කර, ඊට ආසන්න මධ්‍යස්ථානයක් වෙත අදාළ අයදුම්කරුවන් යොමු කරනු ඇත.

තවද යෝජිත නගර සියල්ලෙහිම හෝ වැඩි ගණනක හෝ විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවීම සඳහා ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් අයදුම්කොට නොමැති නම් විභාග කොළඹ දී පමණක් පැවැත්වීමට විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් කටයුතු කරනු ඇත.

උපලේඛන අංක 02
දිස්ත්‍රික් අංක ලැයිස්තුව

Table with 3 columns: අංකය (No.), දිස්ත්‍රික්කය (District), දිස්ත්‍රික් අංකය (District Code). Lists 25 districts and their codes.

විභාගයට පෙනී සිටින නගරය :

නගර අංකය :

උපලේඛනය - අංක 01

1	
2	

විභාගය පවත්වනු ලබන මධ්‍යස්ථාන

මෙම විභාගය කොළඹ, මහනුවර, ගාල්ල, යාපනය, මඩකලපුව, කුරුණෑගල, අනුරාධපුර, බදුල්ල, රත්නපුර යන නගරවලදී පැවැත්වේ. අදාළ නගර හා නගර අංක පහත වගුවේ දක්වේ. ඉල්ලුම්පත්‍රයේ අදාළ ශීර්ෂය මෙම නගර හා නගර අංක සඳහන් වගුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුවේ. ඉල්ලුම්කළ නගරය/නගර පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

(උපලේඛන - අංක 01 අනුව නගරය හා නගර අංකය ඇතුළත් කරන්න.)

I වන කොටස

(සැලකිය යුතුය - ආකෘති පත්‍රය නිවැරදිව සහ පැහැදිලිව අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ අත් අකුරින්ම පිරවිය යුතුය.)

01. (i) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.
(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)
- (ii) අගට යෙදෙන නම මූලිකව අනෙකුත් නම්වල මූලකරු පසුවද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.
(උදා : GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)
- (iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : _____.
02. (i) රාජකාරී ලිපිනය : _____.
- (ii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : _____.
03. (i) ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :

පුරුෂ - 0 (අදාළ කොටුව තුළ අංකය සඳහන් කරන්න)

ස්ත්‍රී - 1

- (ii) උපන් දිනය : _____ මාසය : _____ දිනය : _____.
අවුරුද්ද : _____.
- (iii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- (iv) දුරකථන අංකය : ජංගම : _____ කාර්යාලයීය : _____.
04. (i) සේවය කරන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : _____.
- (ii) ග්‍රාම නිලධාරී වසම : _____ අංකය :
05. (i) දැනට දරන තනතුරට පත්වූ දිනය/අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය හා ලිපියේ යොමු අංකය :
- (ii) මුළු සේවා කාලය : අවුරුදු : _____ මාස : _____ දින : _____.
- (iii) දැනට සිටින ශ්‍රේණිය : _____.
එම ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය : අවුරුදු : _____ මාස : _____ දින : _____.
06. ග්‍රාම නිලධාරී සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධාරියෙකු නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර : (අදාළ ඡේදය පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

 - (i) විශේෂ සේවා නිලධාරී සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය : _____.
සේවා කාලය : _____.
 - (ii) වගා නිලධාරී සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය : _____.
සේවා කාලය : _____.
 - (iii) කෘෂි ව්‍යාප්ති සේවයට ඇතුළත් වූ දිනය : _____.
සේවා කාලය : _____.
 - (iv) ඊට සමාන වෙනත් සේවාවකට ඇතුළත් වූ දිනය : _____.
සේවා කාලය : _____.

07. ඔබ රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රතිපත්තියේ පරමාර්ථයන් සඳහා ආදී ප්‍රවේශකයෙක්ද, නැතිනම් නව ප්‍රවේශකයෙක් ද ? : _____.
08. (i) සේවා කාලය තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක ඔබ උපයෝගී කර ගත්තේ කිබේද ? : _____.
- (ii) එසේ නැතිනම් විස්තර සඳහන් කරන්න. : _____.
09. සංස්ථාවක හෝ වෙනත් සේවාවකට සේවය සඳහා ඔබ දැනට මුදාහැර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සපයන්න. : _____.
10. ඔබ විදේශ රැකියාවක් සඳහා හෝ වෙනත් කාර්යයක් සඳහා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගෙන ඇත්නම් විස්තර දක්වන්න : _____.
11. ඔබට විරුද්ධව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබේ ද? ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න. : _____.

සැලකිය යුතුයි :- ගැසට් පත්‍රයේ දක්වන පරිදි විභාග ආස්තු සඳහා නියමිත මුදල් ගෙවූ බවට තැපැල් කාර්යාලයෙන් ලබාගත් කුවිතාන්සිය මෙහි නොගැලවෙනසේ ඇලවිය යුතුය.

ලදුපත නොගැලවෙනසේ එහි එක් දරයකින් මෙහි ඇලවන්න.

කුවිතාන්සි අංකය : _____.
තැපැල් කාර්යාලය : _____.
දිනය : _____.
මුදල : රුපියල් : _____.

..... වන මා විසින්, ඉහත සඳහන් කර ඇති සියලුම තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තව ද, මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයා ගනු ලැබුවහොත් මෙම සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියට උසස්වීම පිළිබඳව මුළුමනින්ම නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද, මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමට ද හැකි බව මම හොඳාකාරව දන්නා අතර, ඒ අනුව කටයුතු කිරීම ගැන මම විරුද්ධ නොවෙමි. විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ නියෝගවලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකඟ වෙමි.

දිනය : _____, නිලධාරියාගේ අත්සන.

II වන කොටස

ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- (i) මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය ඉහත සපයා ඇති තොරතුරු, ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව සමඟ සසඳා බලන ලදුව ඒවා සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්,
- (ii) නියමිත විභාග ආස්තු ගෙවා, එම ලදුපත ඇති බවත්,
- (iii) ඔහුට/ඇයට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්,
- (iv) පූර්වාසන්න පස් වසර තුළ ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සතුටුදායකව පැවැති බවත් දින සිට ග්‍රාම නිලධාරී වන ශ්‍රේණියට පත් කරනු ලැබ ඇති බවත්, මෙම ඉල්ලුම්පතේ පිටපත නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවෙහි අමුණන ලද බවත් සහතික කරමි.

නම : _____,
පදවි නාමය : _____,
නිල මුද්‍රාව : _____,
දිනය : _____.
(නොගැලපෙන වචන කපා හරින්න)

නගරය	නගර අංකය
කොළඹ	001
මහනුවර	002
ගාල්ල	003
යාපනය	004
මඩකලපුව	005
කුරුණෑගල	006
අනුරාධපුර	007
බදුල්ල	008
රත්නපුර	009

ඉහත සඳහන් යම්කිසි මධ්‍යස්ථානයක් සඳහා ප්‍රමාණවත් අපේක්ෂකයින් සංඛ්‍යාවක් නොමැති වුවහොත් එම මධ්‍යස්ථානය අවලංගු කර, ඊට ආසන්න මධ්‍යස්ථානයක් වෙත අදාළ අයදුම්කරුවන් යොමු කරනු ඇත. තවද යෝජිත නගර සියල්ලෙහිම හෝ වැඩි ගණනක හෝ විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවීම සඳහා ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් අයදුම්කොට නොමැති නම් විභාග කොළඹ දී පමණක් පැවැත්වීමට විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් කටයුතු කරනු ඇත.

උපලේඛන අංක 02

දිස්ත්‍රික් අංක ලැයිස්තුව

අංකය	දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික් අංකය
1	කොළඹ	01
2	ගම්පහ	02
3	කළුතර	03
4	මහනුවර	04
5	මාතලේ	05
6	නුවරඑළිය	06
7	ගාල්ල	07
8	මාතර	08
9	හම්බන්තොට	09
10	යාපනය	10
11	මන්නාරම	11
12	වවුනියාව	12
13	මුලතිවු	13
14	කිලිනොච්චි	14
15	මඩකලපුව	15
16	අම්පාර	16
17	ත්‍රිකුණාමලය	17
18	කුරුණෑගල	18
19	පුත්තලම	19
20	අනුරාධපුරය	20
21	පොළොන්නරුව	21
22	බදුල්ල	22
23	මොණරාගල	23
24	රත්නපුර	24
25	කෑගල්ල	25

06-241/2

අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව

උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන්ගේ සේවයේ අධිකරණ කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ අධිකරණ භාෂණ පරිවර්තක (සිංහල /දෙමළ) (සිංහල/ඉංග්‍රීසි) (දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) III ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2021

01. අංක 2088/26 දරන 2018.09.11 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළකරන ලද උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන්ගේ සේවා ව්‍යවස්ථාවෙහි දක්වා ඇති විධිවිධානයන්ට අනුව උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන්ගේ සේවයේ අධිකරණ කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ අධිකරණ භාෂණ පරිවර්තක (සිංහල/දෙමළ) (සිංහල/ඉංග්‍රීසි) III ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2021 සඳහා සුදුසුකම් ලත් ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

මෙම විභාගය අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් කොළඹ දී පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. මෙම විභාගය කල් දැම්මට හෝ අවලංගු කිරීමට අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාවේ උපදෙස්වලට අනුව අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්ට බලය ඇත.

02. සේවා කොන්දේසි :
 - 2.1 රාජ්‍ය සේවයේ පත්වීම් පාලනය කරන පොදු කොන්දේසිවලට ද, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අංක 2088/26 සහ 2018.09.11 දින දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළකරන ලද උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන් පිළිබඳ ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ පනවා ඇති නියමයන් හා කොන්දේසිවලට ද, එම ව්‍යවස්ථාවට කර ඇති හෝ මින් මතු කෙරෙන හෝ සංශෝධනවලට ද ආයතන සංග්‍රහයේ හා මුදල් රෙගුලාසි විධිවිධානවලට ද යටත්ව තෝරා ගනු ලබන අපේක්ෂකයෙකු උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන්ගේ සේවයේ අධිකරණ කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ අධිකරණ භාෂණ පරිවර්තක (සිංහල/දෙමළ) (සිංහල/ඉංග්‍රීසි) III ශ්‍රේණියට පත් කරනු ලැබේ.
 - 2.2 මෙම පත්වීම අවුරුදු තුනක පරිවාස කාලයකට යටත් ය. උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරීන්ගේ සේවයේ අධිකරණ කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ අධිකරණ භාෂණ පරිවර්තක (සිංහල/දෙමළ) (සිංහල/ඉංග්‍රීසි) III ශ්‍රේණියට බඳවා ගෙන වසර 05 ක් ගත වීමට පෙර සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහය අනුව කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත් විය යුතුය.
 - 2.3 තමා වෙත පිරිනමන ලද තනතුරෙහි රාජකාරී නියමිත දිනයේ දී හාර ගැනීමට අපොහොසත් වන හා/හෝ පත් කරන ලද තනතුරක හෝ පත් කරන ලද ප්‍රදේශයක රාජකාරී හාර ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කරන හෝ

විෂයය	ලේඛණය	විෂයය	ලේඛණය

සටහන : තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු ඉදිරිපිටදී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

9.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/නිලධාරිණියක වන සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනා -----
----- මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය ----- වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බව සහතික කරමි.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය : -----

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : -----

තනතුර : -----

ලිපිනය : -----

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

5.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? ඔව් (අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න. ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.) නැත
.....

6.0 සේවා විස්තරය

6.1 ඔබ දැනට සේවය කරන ආයතනයේ නම:

6.2 දැනට දරන තනතුරේ පදවි නාමය :

6.3 දැනට දරන තනතුරට පත් වූ දිනය :

6.4 දැනට දරන තනතුර ස්ථිර ද නැතහොත් තාවකාලිකද යන වග :

6.5 දැනට දරන තනතුරෙහි සේවය ස්ථිර කර තිබේද යන වග :

6.6 සේවය ස්ථිර කිරීම සඳහා යෝග්‍යතා ලැබූ දිනය :

6.7 දැනට දරන තනතුරේ සේවය ස්ථිර කරමින් නිකුත් කරන ලද ලිපියේ යොමු අංකය හා දිනය :

6.8 දැනට ලබන මූලික වැටුප :

6.9 වැටුප් පරිමාණය (අංක 03/2016 හා 2016.02.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයට අනුව) :
පීළු 1 - 2016, පීළු 2 - 2016, පීළු 03-2016/ එම්එන් - 01 -2016 (අනවශ්‍ය වදන් කපාහරින්න.)

6.10 දැනට දරන පත්වීම විශ්‍රාම වැටුප් සහිතද යන වග :

6.11. 2021.07.16 දිනට දැනට කරන තනතුරේ සේවා කාලය:

7.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :

7.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැංකු ශාඛාව :

7.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය :

7.3 ගෙවූ මුදල:

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

8.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

- (a) මෙම අයදුම්පතේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
- (b) මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/ හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය වීද දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි.
- (c) මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි. මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි. තව ද
- (d) විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

-----,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.
(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා ඉදිරිපිටදී)

දිනය : -----

10. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

10.1 මෙම අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන ----- මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය
මෙම ආයතනයේ සේවයේ නියුක්ත අයකු බව ද

10.2 ඔහු/ඇය ස්ථිර තනතුරක් දරමින් සිටින බව ද

10.3 ඔහු/ඇය ස්ථිර තනතුරක 2021.07.16 දින වන විට සේවයේ ස්ථිර කරනු ලැබ සිටින බව ද

10.4 ස්ථිර තනතුරක සේවයේ ස්ථිර කරමින් ලිපියක් ඔහුට/ඇයට නිකුත් කර ඇති බව ද

10.5 ඔහු/ඇය 2021.07.16 වැනි දිනට හෝ ඊට පෙර යටත් පිරිසෙයින් අවුරුදු 05ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවය සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද

10.6 ඔහු/ඇය මෙම ගැසට් නිවේදනයේ 8.0 වැනි ඡේදයේ නියමිත සීමාවන් ඇතුළත ඇති වැටුප් ලබමින් හෝ වැටුප් ක්‍රමයක සිටින බව ද

10.7 ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ හා හැසිරීම 2021.07.16 වැනි දිනට පූර්වාසන්න අවුරුදු 05 ඇතුළත සතුටුදායකව පැවති බව ද

10.8 මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරනු ලබන බව ද

10.9 විභාග ගාස්තු වශයෙන් රු. 600/- ක් ගෙවා ඇති බව ද

10.10 ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන විස්තර මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ඇති පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව හරි වැරදි බලා ඇති බව ද සහ මෙම විභාගයට අදාළ විභාග නිවේදනයේ දැක්වෙන රෙගුලාසි අනුව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහු/ඇය සුදුසු බව ද මම සහතික කරමි.

-----,
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය : -----

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : -----

තනතුර : -----

ලිපිනය : -----

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

සංලක්ෂ්‍යය :

- (1) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට නිසි ආකාර බලතල පවරනු ලැබූ මාණ්ඩලික නිලධාරියකු විසින් පමණක් මෙම සහතිකය අත්සන් කළ යුතුය. සහතිකයේ අඩංගු කරුණු සෑම අයුරකින්ම නිවැරදි බවට සහතිකය නිකුත් කරන නිලධාරියා පෞද්ගලිකවම සැතීමකට පත්විය යුතුය.
- (2) යෝග්‍යතාව පිළිබඳව සියලුම අවශ්‍යතාවන් සම්පූර්ණ නොකරන අයදුම්කරුවන් වෙතොත් ඔවුන්ගේ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකළ යුතුය.