



**මධ්‍යම පළාත් කනාට**  
**மத்திய மாகாண சபை**

**CENTRAL PROVINCIAL COUNCIL**

**கனல் நிச்சயන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව**

கால்நடை உற்பத்தி சுகாதாரத் திணைக்களம்

**DEPARTMENT OF ANIMAL PRODUCTION & HEALTH**



මගේ අංකය }  
 எனது இல }  
 My No. }

සිසිසී/එම්එම්/01/05/විප්ප්/03/01

ඔබේ අංකය }  
 உமது இல }  
 Your No. }

දිනය }  
 திகதி }  
 Date }

2018-09-28

සියළුම පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන් වෙත.

**මධ්‍යම පළාත තුළ ශ්‍රී ලංකා සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු-2019**

උකත් කරුණ සම්බන්ධයෙන් මධ්‍යම පළාත් ආණ්ඩුකාර ලේකම්ගේ අංක පීසීසී/එම්එම්/1/2/2-4 හා 2018-09-27 දිනැති ලිපිය මගින් ස්ථානමාරුවීම් පවිච්චයේ 11 හා 16 ඡේද පහත පරිදි සංශෝධනය කර ස්ථාන මාරු සිදුකිරීමට ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය ලබාදී ඇති බව, මධ්‍යම පළාත් කාපිකර්ම අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක පීසීසී/එම්එම්/1/2/2-4 හා 2018-09-27 දිනැති ලිපියෙන් දන්වා ඇත.

- I. අයදුම්පත් කැඳවීම පිළිබඳ දැන්වීම නිකුත් කිරීම -2018 ඔක්තෝබර් 01
- II. ස්ථානමාරු ඉල්ලීම් භාර ගන්නා අවසන් දිනය -2018 ඔක්තෝබර් 31
- III. ස්ථාන මාරු තියෝග නිකුත් කිරීම -2018 දෙසැම්බර් 15
- IV. අභියාචනා ඉදිරිපත් කළයුතු අවසන් දිනය -2018 දෙසැම්බර් 30
- V. අවසන් ස්ථාන මාරු තියෝග නිකුත් කිරීම -2019 පෙබරවාරි 01
- VI. ස්ථානමාරු තියෝග ක්‍රියාත්මක වන දිනය -2019 පෙබරවාරි 15

02. ඒ අනුව, 2019 වර්ෂයට අදාළව ශ්‍රී ලංකා සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් සඳහා අභ්‍යන්තර ස්ථානමාරු අයදුම්පත් කැඳවීම සිදු කරනු ලැබේ.

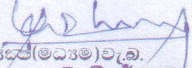
03. එබැවින්, 2018-06-30 දිනට එක් සේවා ස්ථානයක වසර 05ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද හා වයස අවු: 55 නොඉක්මවූ නිලධාරීන් අතිවාර්ෂයේ ස්ථානමාරු සඳහා අයදුම් කල යුතු අතර, මේ සමඟ එවනු ලබන අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර 2018-10-31 වන දිනට ප්‍රථම මා වෙත ලැබෙන්නට සලස්වන මෙන් දන්වා සිටිමි.

04. ඉහත කරුණු සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම් නොකරන පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන් ස්ථානමාරු මණ්ඩලයේ අනුමැතිය පරිදි, සේවයේ අවශ්‍යතාවය මත අභ්‍යන්තර ස්ථානමාරු කිරීමට සිදුවන බව දන්වා සිටිමි.

05. එමෙන්ම, මගේ සමාංක හා 2018-06-29 දිනැති ලිපියට අනුව, 2019 වර්ෂයේ ස්ථානමාරුවීම් සඳහා අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කල නිලධාරීන්ද නැවත අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළයුතු බව ද දන්වා සිටිමි.

06. අනුමත ස්ථානමාරු පවිච්චය සහ පහත ලිපි ලේඛන මේ සමඟ අමුණා ඇති අතර එහි සඳහන් උපදෙස් පරිදි කටයුතු කරන මෙන් වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි.

- I. අතිවාර්ෂ පුරප්පාඩු වන හා අතිවාර්ෂ පුරප්පාඩු නොවන සේවා ස්ථාන
- II. අතිවාර්ෂ සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛනය
- III. අර්ධ වාර්ෂිකව යාවත්කාලීන කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනය

  
 පළාත් අධ්‍යක්ෂ(මධ්‍යම)වැඩ.  
**වෛද්‍ය ඩී. විචේතුක**  
 පළාත් අධ්‍යක්ෂ (වැ.ඔ)  
 යන්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව  
 පිටපතකැ.පෙ. 29, ගැටිමේ, පේරාදෙණිය.

- 01. ලේකම්, කාපිකර්ම හා සත්ව නිෂ්පාදන අමාත්‍යාංශය- දැ.ගැ.පි.
- 02. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (මහනුවර/මාතලේ/නුවරඑළිය) - අ.ක.ස.

පළාත් අධ්‍යක්ෂ } மாகாண பணிப்பாளர் } Provincial Director } 081-2386431	කාර්යාලය } அலுவலகம் } Office } 081-2388216	විද්‍යුත් තැපෑල } மின்னஞ்சல் } e-mail } daph.centralprovince@gmail.com
අතිරේක පළාත් අධ්‍යක්ෂ } மேலதிக மாகாண பணிப்பாளர் } Additional Provincial Director } 081-2386704	ෆැක්ස් } பெக்ஸ் } Fax } 081-2386380	නැං. 29, පේරාදෙණිය, ශ්‍රී ලංකා } த.பெ. 29, பேராதனை, இலங்கை } PO Box 29, Peradeniya, Sri Lanka

**“ ස්වයංපෝෂි දැයකට සියළු පශු නිපැයුම් මැදුරටිත් ”**  
 “கால்நடை உற்பத்தியில் மத்திய மலைநாட்டின் பாங்களிப்பினூடாக தன்னிறைவுள்ள தாய் நாட்டை உருவாக்குதல்”



**මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ  
ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පශුචෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර  
ස්ථාන මාරු පරිපාටිය**

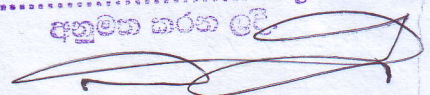
1. සම්බන්ධ වන ආයතන

1.1. අමාත්‍යාංශය : මධ්‍යම පළාත් කෘෂිකර්ම හා සත්ත්ව නිෂ්පාදන අමාත්‍යාංශය  
 යොමු අංකය: CPC/MA/1/2/2-4 දිනය:- 2018.07.05

1.2. මධ්‍යම පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය :  
 යොමු අංකය :- CPC/CS/01/06/06/03 දිනය: - 2018.07.29

2. ක්‍රියාත්මක වන දිනය : මධ්‍යම පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා අනුමත කරන ලද දින සිට ක්‍රියාත්මක වේ.
3. මෙම ස්ථානමාරු පරිපාටිය මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පශුචෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථානමාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අදාළවන වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පරිපාටිය වේ.
4. පළාත් අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය, දිස්ත්‍රික් පශු චෛද්‍ය කාර්යාල, පශු රෝහල්, මහනුවර, මාතලේ, නුවරඑළිය යන දිස්ත්‍රික්කවල පිහිටි පශු චෛද්‍ය කාර්යාල අතර අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරුවීම් මෙම පරිපාටියෙන් ආවරණය වේ.
5. මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂයභාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් පත්කරනු ලබන ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයක් විසින් වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම්පත් සහ අදාළ අනෙකුත් විස්තර සලකා බලා ලබාදෙන ලකුණු හා ඉදිරිපත් කරනු ලබන නිර්දේශ සලකා මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතියට යටත්ව පළාත් අධ්‍යක්ෂ විසින් ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ.
6. වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවලින් පරිබාහිරව අනුමත කාර්ය මණ්ඩලයේ සේවක සංඛ්‍යාව නොඉක්මවන පරිදි පහත දැක්වෙන හේතු මත ස්ථාන මාරුවීමක් කළයුතු යැයි පළාත් අධ්‍යක්ෂ විසින් අදහස් කරනු ලබන විට ඒ සඳහා ඔහුට බලය පැවරේ. එවැනි ස්ථාන මාරුවකින් අතෘප්තියට පත්වන නිලධාරීන්ට පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙත අභියාචනා කිරීමට හැකිය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2018.07.14 දින  
 අනුමත කරන ලදී

  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්



- I. සේවා ස්ථානයේ වෙනසක් සිදු නොවන පරිදි සිදුකරනු ලබන අභ්‍යන්තර අනුයුක්ත කිරීම්
- II. විනය නියෝග මත හෝ විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක අවශ්‍යතාවය මත හෝ කරනු ලබන ස්ථාන මාරු කිරීම්
- III. සේවා අවශ්‍යතාවය මත සිදු කරනු ලබන ස්ථාන මාරු කිරීම්
- IV. රජයේ නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම් මත කරනු ලබන සුභද ස්ථාන මාරු කිරීම්
- V. පත්කළ වෛද්‍ය මණ්ඩලයක නිර්දේශ මත කරනු ලබන ස්ථාන මාරු කිරීම්

ඉහත ස්ථාන මාරු කිරීම් කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ 218, 219, 220, 221, 222, 223, අනුව සිදුකළ යුතුය.

- 7. වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු
  - 7.1 අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා වාර්ෂික ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය ක්‍රියාත්මක කෙරේ.
  - 7.2 දිස්ත්‍රික් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුරට පහල තනතුරු දරන නිලධාරීන් මෙම ස්ථාන මාරුවීම්වලට යටත් වේ.
  - 7.3 එක් සේවා ස්ථානයක නියමිත කාලසීමාව සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරියෙකුට අදාළ සේවයේ තමන් කැමති (තනතුරු අනුමත වී ඇති) වෙනත් කාර්යාලයකට ස්ථාන මාරුවක් ලබාගැනීමට ඉල්ලුම් කළ හැකිය.
  - 7.4 ස්ථාන මාරුවීමක් ඉල්ලීම සඳහා සපුරාලිය යුතු අවම සේවා කාලය
    - 7.4.1 ඉතා ප්‍රිය මනාප හෝ ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක අවුරුදු 05 කට වැඩි සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති සියළුම නිලධාරීන් අනිවාර්යෙන්ම ස්ථාන මාරු අයදුම් කළ යුතුය.
    - 7.4.2 ඉතා ප්‍රිය මනාප හෝ ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක අවම වශයෙන් වසර 04 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන්ටද ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම් කළ හැකිය.
    - 7.4.3 ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක අවම වශයෙන් වසර 03 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන්ටද ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම් කළ හැකිය.
    - 7.4.4 ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සඳහා සුදුසුකම් ලැබීමට අවම වශයෙන් ස්ථානමාරු ලබා දීමට අපේක්ෂිත දිනට ඕනෑම සේවා ස්ථානයක වසර 02 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. කෙසේ වෙතත් නවක නිලධාරීන් පත්වීම් ලබා එන විට දුෂ්කර සේවා ස්ථාන වලට අනුයුක්ත කරන බැවින්, එම සේවා ස්ථාන වල සේවය කරමින් සිටින සේවා කාලය වසර 02 ක් නොඉක්මවූ නිලධාරීන්ට ද ස්ථාන මාරු වීම වලට අයදුම් කළ හැක.
  - 7.5 සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්ලුම්පත්‍ර ආකෘති අංක I පරිදි සකස් කර සිය ආයතන ප්‍රධානීන් මගින් "පළාත් අධ්‍යක්ෂ, පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව, තැපෙ 29, ගැටලේ, ජේරාදෙණිය" යන ලිපිනයට යොමු කළ යුතුය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2018. 09. 14 දින  
 අනුමත කරන ලදී.

  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්



7.6 ඉල්ලුම්පත් කැඳවීමට සති 02 කට පෙර පළාත් අධ්‍යක්ෂ විසින් පහත සඳහන් ලිපි ලේඛන සියළු පසු වෛද්‍ය නිලධාරීන් වෙත ලබා දිය යුතුය.

- I. අනිවාර්ය පුරප්පාඩු වන හා අනිවාර්ය පුරප්පාඩු නොවන සේවා ස්ථාන
- II. අළුතින් ඇති කිරීමට යෝජිත සේවා ස්ථාන
- III. අනුමත ස්ථාන මාරු පරිපාටිය
- IV. අනිවාර්ය සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන්ගේ නාමලේඛණය
- V. අර්ධ වාර්ෂිකව යාවත්කාලීන කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනය
- VI. වාර්ෂිකව යාවත්කාලීන කරනු ලබන සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය

8 ස්ථාන මාරුවලදී සලකා බලනු ලබන පොදු කොන්දේසි පහත පරිදිවේ .

8.1 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් වලදී සුදුසුකම් ලබන සේවා කාලය ගණන් බලනු ලබන්නේ පවත්නා වසරේ ජූනි 30 දිනටය.

8.2 සේවා කාලය ගණනය කිරීමේදී අදාළ ආයතනයේ අඛණ්ඩව හෝ ඛණ්ඩව ඇති සේවා කාලවල එකතුව මුළු සේවා කාලය ලෙස සලකනු ලැබේ.

8.3 නිලධාරියෙකු ඉතා ප්‍රියමනාප හෝ ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් ප්‍රියමනාප නොවන හා දුෂ්කර සේවා ස්ථානයන්හි නියමිත සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ නිලධාරියෙකුට ස්ථාන මාරු ලබා දීමට හැකි වන පරිදි ඔහුගේ / ඇයගේ කැමැත්ත නොමැතිව වුවද ස්ථාන මාරුව ලැබීමට යටත්වනු ඇත.


8.4 වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම් කිරීම නිලධාරීන්ගේ වගකීම වන අතර අයදුම් නොකර නියමිත සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි පුරප්පාඩු ඇතිවන ඕනෑම කාර්යාලයකට ස්ථාන මාරු කළ හැකිය.

8.5 අනුමත වැටුප් සහිත නිවාඩු ලබා සිටින නිලධාරීන් සඳහා අනුමත වැටුප් සහිත නිවාඩු කාලය අනුමත කරන අවස්ථාවේ සේවය කළ ආයතනයේ අදාළ සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලයක් වශයෙන් එම කාලය ගණනය කරනු ලැබේ. අනුමත වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාලසීමා සඳහා නිවාඩු අනුමත කරන අවස්ථාවේ සේවය කළ සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලයක් වශයෙන් ගණනය කරනු නොලැබේ .

8.6 පළාත තුලට වසර මැද හෝ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කිරීමෙන් පසු පිට පලාත් වලින් පැමිණෙන නිලධාරීන් සේවා අවශ්‍යතාවය මත තාවකාලිකව සේවා ස්ථාන වලට අනුයුක්ත කළ යුතු අතර ඊළඟ වර්ෂයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවලදී ඔවුන් අනිවාර්යයෙන්ම සුදුසු සේවා ස්ථානවලට මාරු කිරීම් වලට යටත්වේ.

8.7 පළාත තුලට පත්වීම් ලබා පැමිණෙන නවක නිලධාරීන් 7.1 හි දැක්වෙන D ගණයේ සේවා ස්ථානයකට අනුයුක්ත කරනු ලැබේ. එවැනි සේවා ස්ථාන නොමැති අවස්ථාවක පමණක් ඉහළ කාණ්ඩයේ සේවා ස්ථාන ලබාදීමට සලකා බැලිය හැක.

8.8 එක් නිලධාරියෙකුට නැවත වතාවක් තමා වසර 02 කට වඩා වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති සේවා ස්ථානයක් සඳහා මාරු අයදුම් සලකා බලන්නේ එම සේවා ස්ථානය සඳහා වෙනත් ඉල්ලීම් නොමැති නම් පමණි. එම සේවා ස්ථානයේ වසර 02 කට වඩා අඩු සේවා කාලයක් සේවය කර ඇත්නම් නැවත අවුරුදු 05 ක කාල සීමාවක් සඳහා අයදුම් කළ හැක .

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2018.09.14 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේඛනි



- 8.9 අදාල වසරේ ජනවාරි 01 දිනට පසු යම් සේවා ස්ථානයක් පුරප්පාඩු වුවහොත් , හා එම පුරප්පාඩුව අනුයාත වසරේ ජනවාරි 01 දා දක්වා පවත්වාගෙන යාම නොහැකිනම් සුදුසු නිලධාරියෙකු තාවකාලිකව අනුයුක්ත කිරීම කළහැකි වන අතර එළැඹෙන වසරේදී එම සේවා ස්ථානය අනිවාර්ය පුරප්පාඩු ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කළ යුතුය.
- 8.10 වයස අවුරුදු 55 ට වැඩි නිලධාරියෙකු එකී නිලධාරියාගේ කැමැත්තක් නොමැතිව මෙම පරිපාටිය අනුව ස්ථානමාරුවීම් වලට භාජනය නොවනු ඇත.
- 8.11 වෙනත් නිලධාරියකුගේ ඉල්ලීමක් නොමැති නම් හා ස්ථානමාරු මණ්ඩලය එකඟ වන්නේ නම් අවුරුදු 05 කට වැඩි කාලයක් වුවද යම් නිලධාරියෙකුට එකම ස්ථානයක සේවය කිරීමට ඉඩ දිය හැකිය.
- 8.12 සුභද මාරුවක් පිළිබඳ සලකා බලනුයේ තමාට වඩා වැඩි ලකුණු ලබාගත් නිලධාරියකු එම සේවා ස්ථානය ඉල්ලා නොමැති නම් පමණි.

9 සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය

9.1 මධ්‍යම පළාතේ පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශ සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්යාලවල භූගෝලීය පිහිටීම හා ඒ මත නිර්මාණය වී ඇති පහසුකම් හා දුෂ්කරතා, මානව, භෞතික සම්පත් සහ නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලුම පදනම් කරගනිමින් වාර්ෂිකව සමාලෝචනය කිරීමට යටත්ව;

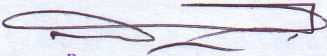
- ඉතා ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථාන A ලෙසද
- ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථාන B ලෙසද
- ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථාන C ලෙසද
- දුෂ්කර සේවා ස්ථාන D ලෙසද වර්ග කරනු ලැබේ.

(වර්ගීකරණය ඇමුණුම් අංක 01 ලෙස ඉදිරිපත් කර ඇත)

10 ස්ථාන මාරු සඳහා ලකුණු ලබාදීමේ ක්‍රමය

10.1 ඉහත 7.1 හි සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය අනුව ඒ ඒ ස්ථානවල සේවය කර ඇති කාල සීමාව සැලකිල්ලට ගෙන උපරිම ලකුණු 60 ක් ද,

- I. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය
- II. ස්ථිර පදිංචිය
- III. කලාත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය
- IV. පාසැල් යන දරුවන් සිටීම යන කරුණුද ඇගයීමට ලක් කර උපරිම ලකුණු 40ක්ද වශයෙන් මුළු ලකුණු 100 ක්ද ලබාදෙනු ලැබේ.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2018.09.19 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්



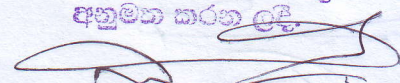
අනු අංකය	නිර්ණායකය	දෙනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය
01	* සේවා ස්ථානය ( සේවා කාලය අනුව)		
	ඉතා ප්‍රිය මනාප A	පූර්ණ වර්ෂයකට ලකුණු 01 බැගින්	උපරිම ලකුණු 60
	ප්‍රිය මනාප B	පූර්ණ වර්ෂයකට ලකුණු 02 බැගින්	
	ප්‍රිය මනාප නොවන C	පූර්ණ වර්ෂයකට ලකුණු 03 බැගින්	
	දුෂ්කර D	පූර්ණ වර්ෂයකට ලකුණු 04 බැගින්	
02	ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය	පූර්ණ වර්ෂයකට ලකුණු 1 බැගින්	උපරිම ලකුණු 25
03	** ස්ථිර පදිංචිය ( ස්ථාන මාරුව ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික්කයේ නම්)		
	අවුරුදු 03 ට වැඩි	05	උපරිම ලකුණු 05
	අවුරුදු 03 -02 අතර	03	
	අවුරුදු 02 ට අඩු	01	
04	*** කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	05	උපරිම ලකුණු 05
05	**** පාසල් යන දරුවන් හෝ ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වීමට යෝජිත දිනට පාසල් යාමට අපේක්ෂිත දරුවන්		
	දරුවන් 03 හෝ ඊට වැඩි	05	උපරිම ලකුණු 05
	දරුවන් 02	03	
	දරුවන් 01	01	
06	මුලු ලකුණු		100

\* ලකුණු ලබාදීමේදී එක් සේවා ස්ථානයක වසරකට අඩු සේවාකාල සඳහා අවම වශයෙන් මාස 6 ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇත්නම් පූර්ණ වර්ෂයක් සඳහා ලබාදෙන ලකුණු ප්‍රමාණයෙන් අඩක් හිමිවේ. මාස 6 ට අඩු කාලසීමා සඳහා ලකුණු ලබාදීමක් සිදු නොකෙරේ.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්

2018.09.14

දින අනුමත කරන ලදී



ආණ්ඩුකාර ලේකම්



**\*\*** ස්ථිර පදිංචිය තහවුරු කර ගැනීමට අවශ්‍ය වුවහොත් ඡන්ද හිමි නාම ලේඛනයේ උඩතට්ටුවේ වලින් හෝ වෙනත් පිළිගත හැකි ලියවිල්ලකින් පදිංචිය සනාථ කළ යුතුය.

**\*\*\*** මෙම ලකුණු හිමිවන්නේ කලත්‍රයා සේවය කරන දිස්ත්‍රික්කයටම නිලධාරියා ඉල්ලුම් කරන්නේ නම් පමණි. තවද අවශ්‍ය වුවහොත් කලත්‍රයා රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු නම් එය ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කළ යුතු අතර කලත්‍රයා පුද්ගලික අංශයේ නම් සේවක අර්ථ සාධක / සේවක භාරකාර අරමුදල් අංකය හා ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ආසන්න දිනකදී නිකුත් කරන ලද සේවා සහතිකයක් මගින් රැකියාව සහ ස්ථානය සහතික කළ යුතුය)

**\*\*\*\*** ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික්කයෙන් පිටත දිස්ත්‍රික්කයක දැරුවත් පාසල් යන්නේ නම් අදාළ නිලධාරියාට ලකුණු හිමි නොවේ.

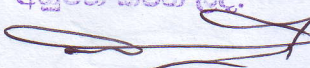
10.2 යම් නිලධාරියෙකු සක්‍රීය සේවයෙන් බැහැරව මාස 03 ක් හෝ මාස 03 කට වැඩි කාලසීමාවක් ගතකළේ නම් එම කාලයට සාපේක්ෂව නිලධාරියාට හිමිවන ලකුණු අඩුකරනු ලැබේ. මෙය ප්‍රසූත නිවාඩු හා ආයතන සංග්‍රහයේ සඳහන් විශේෂ නිවාඩු වලට අදාළ නොවේ .

10.3 පළාත තුළට ස්ථාන මාරු ලබා පිට පළාත්වලින් පැමිණෙන නිලධාරීන් සඳහා පූර්වසේවා කාලයන් සඳහා ලකුණු ලබාදීමේදී මධ්‍යම රජයේ සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ප්‍රකාශයට පත්කරනු ලබන සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය පදනම් කරගත යුතුය.

11 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා කාලසටහන

- I. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් කැඳවීම පිළිබඳ - ජූනි මස 30 ට පෙර දැන්වීම නිකුත් කිරීම
- II. ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලීම් භාරගන්නා අවසන් දිනය - ජූලි 31 දිනට පෙර
- III. ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම - සැප්තැම්බර් 15 දිනට පෙර
- IV. අභියාචනා ඉදිරිපත් කළ යුතු අවසන් දින - සැප්තැම්බර් 30 දිනට පෙර
- V. අවසාන ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම - නොවැම්බර් 01 දිනට පෙර

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සම්බන්ධයෙන් ඉහත කාල සීමා අනුගමනය කිරීමට බලය අභිනියෝජිත බලධරයන් හැකි සෑම ප්‍රයත්නයක්ම දැරිය යුතු වන්නේය. එසේ වුවද වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සම්බන්ධව කරන ලද නියම හුදෙක්ම යුක්තිය ඉටුවීමට බාධාවක් නොවන ආකාරයෙන් එකී සීමා නොපිළිපැද තිබීමේ හේතුව මත නිර්බල නොවන්නේය.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



12. වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය

I. විෂය භාර අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය ප්‍රධානියෙක් හෝ සහකාර ප්‍රධානියෙක්

II. මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ පළාත් අධ්‍යක්ෂවරයා හෝ බලය පවරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරියෙක්

III. මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අදාළ ආයතන කටයුතු භාර ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරියෙක්

IV. අදාළ සේවයට අයත් වෘත්තීය සමිතිය විසින් නම් කළ නියෝජිතයෙක් (අදාළ නියෝජිතයා ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම්පතක් ඉදිරිපත් කර නොමැති අයෙකු විය යුතුය).

13. යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු දැනුම්දීම

13.1 ස්ථාන මාරු මණ්ඩලය වෙත ලැබී ඇති ඉල්ලුම්පත් හා අනෙකුත් විස්තර සැලකිල්ලට ගෙන ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ යෝජනා විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. පළාත් අධ්‍යක්ෂ විසින් විෂය භාර අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ එකඟතාවය මත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ දැන්වීම් නිකුත් කරනු ලැබේ.

13.2 එම වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරුවීම් දැන්වීමෙහි සඳහන් යෝජනාවලින් අතෘප්තියට පත්වන නිලධාරීන් විසින් සිය අභියාචනා ආකෘති අංක II අනුව සකස් කර පළාත් අධ්‍යක්ෂ මගින් විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

14. වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු අභියාචනා කමිටුව

14.1 මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් මෙම කමිටුව පත්කරනු ඇත.

I. විෂය භාර අමාත්‍යාංශයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරීන් දෙදෙනෙක්

II. පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරියෙක් (ඔවුන් අතරින් වඩාත් ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරියා සභාපති වශයෙන් පත් කළ යුතුය.)

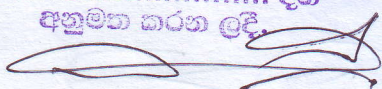
14.2 අභියාචනා කමිටුව පහත කරුණු සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.

a) නිලධාරියාට ක්ෂේත්‍ර රාජකාරි කිරීමට අපහසු රෝග තත්වයන් (ආයතන සංග්‍රහය XXIII වැනි පරිච්ඡේදයේ 1:1, 1:2 සහ 1:3 උප වගන්ති වල සඳහන් ලෙඩ රෝග වලට සමාන වෛද්‍ය මණ්ඩලයක් විසින් නිර්දේශ කරනු ලබන වෙනත් ඕනෑම ලෙඩ රෝගයක් සම්බන්ධයෙන්)

b) කලත්‍රයා අභාවයට පත්වී, දරුවන් සිටිනම් සහ නැවත විවාහ වී නොමැති විටෙක

c) ආබාධිත දරුවන් (මන්ද බුද්ධික තත්වයන් , අන්ධ, ගොලු, බිහිරි)

d) කලත්‍රයා හෝ දරුවන් සුව කල නොහැකි රෝගයකින් පෙළෙන්නේ නම් (පිළිකා වැනි) එය නිශ්චිත රෝගයට අදාලවූ විශේෂඥ වෛද්‍ය වරයකුගේ වෛද්‍ය සහතිකයක් මගින් සනාථ කෙරෙන්නේ නම් , පදිංචි ස්ථානයට ආසන්නතම ස්ථානය ඉල්ලා ඇත්නම්, මෙම ලකුණු ක්‍රමය නොසලකා එම ආසන්නතම ස්ථානය ලබා දීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. මෙය එක් වරක් පමණක් ලබා දෙන වරප්‍රසාදයකි.

ගරු ආභිධිකාරතුමා විසින්  
2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආභිධිකාර ලේකම්



14.3 ඉහත කරුණු වලට අමතරව සැලකිල්ලට ගන්නා විශේෂ කරුණු අභියාචනා කමිටුව විසින් අභියාචනා අයදුම් පතෙහි සඳහන් කර තැබිය යුතුය.

14.4 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවලට එරෙහිව අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීමට සුදුසුකම් ලබනුයේ ආකෘති අංක I මගින් ඉල්ලුම් කළ නිලධාරීන් පමණි.

15. වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග නිකුත් කිරීම

15.1 වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු කමිටුව හා අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු අභියාචනා කමිටුවේ නිර්දේශ සලකා බලා පළාත් අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතියට යටත්ව නොවැම්බර් මස 01 දිනට පෙර වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ.

16. වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක කිරීම.

16.1 සෑම වසරකම අවුරුද්දේ ජනවාරි 01 දින සිට ස්ථානමාරු ක්‍රියාත්මක විය යුතුය.

16.2 ස්ථාන මාරු නියෝග ලබන සියළුම නිලධාරීන් නියමිත දිනට එම නියෝග පරිදි නියමිත බලධාරීන් වෙත රාජකාරියට වාර්තා කළ යුතුය.


16.3 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝගයක් ලබාසිටින රජයේ නිලධරයෙකුට නියමිත දිනයේදී නව සේවා ස්ථානයේදී රාජකාරි කටයුතු භාර ගැනීමට හැකිවන සේ වර්ථමාන සේවා ස්ථානයෙන් ඔහු/ඇය කල්වේලා ඇතිව නිදහස් කිරීමට දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ආයතන ප්‍රධානියා ක්‍රියා කළ යුතු වන්නේය. එසේම නියමිත පරිදි නියමිත දිනට නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරි සඳහා වාර්තා කිරීම ස්ථාන මාරු නියෝගය ලබන නිලධරයාගේදී වගකීමක් වන්නේය.

16.4 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝගයක් මත නියමිත පරිදි පූර්ව සේවා ස්ථානයෙන් නිදහස් කරන ලද නමුත් නියමිත පරිදි නව සේවා ස්ථානය වෙත රාජකාරි සඳහා වාර්තා නොකර සිටින නිලධරයෙකු සිය කැමැත්තෙන් තනතුර අහඹුර් ගියාසේ සලකා කටයුතු කිරීම නව සේවා ස්ථානයේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ නව සේවා ස්ථානයේ ආයතන ප්‍රධානියා ගේ වගකීම වන්නේය.

17 මෙම ස්ථාන මාරු නියෝගයන් පිළිබඳව අතෘප්තියට පත්වන නිලධාරියෙකුට ඒ සම්බන්ධයෙන් කාර්ය පරිපාටික රීති සංග්‍රහයේ XX වැනි පරිච්ඡේදයේ සඳහන් පරිදි කටයුතු කළහැකි වේ.

18 මෙම පරිපාටියේ පිලිවෙලින් "ලේකම්" යනුවෙන් අදහස් කරනුයේ මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වේ. "පළාත් අධ්‍යක්ෂ" යනුවෙන් සඳහන් කරනුයේ මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානියා වේ.

මෙම අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු පරිපාටිය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී ජනරජයේ අංක 1589/30 දරණ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පරිපාටිය නීති රීති පිළිබඳ 2009.02.20 දිනැති ඇති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ ඇතුළත්වූ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී ජනරජයේ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පරිපාටික රීතිවල xviii වැනි පරිච්ඡේදයේ සඳහන් ප්‍රතිපත්ති හා විධිවිධාන වලට යටත්ව සකසා ඇත.

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.14  
අනුමත කරන ලදී  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතිය : නිර්දේශ කරමු.

- 01. ගාමිණී දසනායක මහතා. (සභාපති) : .....
- 02. ජී.ජී.එස්.ඒ. දිසානායක මහත්මිය (සාමාජික) : .....
- 03. ඩී. නන්දකුමාර මහතා (සාමාජික) : .....
- 04. ඒ.ජේ.එම්.එම්. නිස්සාර මහතා (සාමාජික) : .....
- 05. ඩබ්.එම්.එස්.ඩී. විරකෝන් මහතා (සාමාජික) : .....

දිනය : 2018.08.21

ආණ්ඩුකාර ලේකම්,

.....2018.08.21..... දිනැති කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ අංක .....18/1007..... යටතේ කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කරන ලද මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු පරිපාටිය ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය සඳහා කාරුණිකව ඉදිරිපත් කරමි.

දිනය 05/09/2018

.....

ලේකම්

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව

නිල මුද්‍රාව

**එල් ඒ. සුජාතා විජේසිංහ**  
ලේකම්  
රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව  
මධ්‍යම පළාත

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය : අනුමත කරමි. / නොකරමි.

අනුමත කරමි / නොකරමි

.....  
.....9.....  
ජී. ඩී. දිසානායක  
මධ්‍යම පළාත් ආණ්ඩුකාරවර  
20 18 | 09 | 14



සේවා ස්ථාන වර්ගීකරණය

අනු අංකය	දිස්ත්‍රික්කය	කාර්යාලය හෝ පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය	වර්ගීකරණය
01	මහනුවර	පළාත් අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය	A
02		දිස්ත්‍රික් පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය- මහනුවර	A
03		ජේරාදෙනිය පශු රෝහල	A
04		ගලහ	B
05		තලාතුඹය	B
06		තෙල්දෙනිය	B
07		හසලක	C
08		පන්විල	C
09		ගම්පල	A
10		උඩුනුවර	A
11		සර්වනුවර	A
12		කුණ්ඩසාලේ	A
13		හාරිස්පත්තුව	A
14		ගලගෙදර	B
15		චන්දේශම	A
16		දොළුව	B
17		පුස්සැල්ලාව	A
18		නාවලපිය	A
19		පූජාපිටිය	B
20		හතරලියද්ද	B
21		උඩදුම්බර	B
22		ගඟවට කොරලේ	A
23		ගඟ ඉහල කුරුඳුවත්ත	C
24	මාතලේ	මාතලේ දිස්ත්‍රික් පශු වෛද්‍ය කාර්යාලය	A
25		මාතලේ	A

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්

2018.09.14

අනුමත කරන ලදී



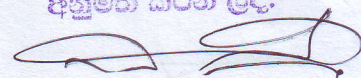
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



26		විල්ගමුව	D
27		රත්තොට	B
28		උතුරු	B
29		නාල	B
30		යටවත්ත	B
31		දඹුල්ල	A
32		පල්ලේපොල	B
33		ගල්වෙල	A
34		ලත්ගල	D
35		අඹන්ගම	D
36	නුවරඑළිය	නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික් පඳු වෛද්‍ය කාර්යාලය	A
37		නුවරඑළිය	B
38		හැටන්	B
39		මස්කෙලිය	C
40		බගවත්තලාව	C
41		කොත්මලේ	C
42		තලවකැලේ	B
43		පුඩඹය	D
44		රික්ද්ලගස්කඩ	C
45		රාගල	C
46		ආගරපතන	D
47		ගිණිගත්තේන	C
48		පඳු රෝහල	B
49		තිස්පතේ	D

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්

2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.



ආණ්ඩුකාර ලේකම්



ආකෘති අංක 1

මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර ස්ථානමාරු අයදුම් පත්‍රය

1. දැනට සේවය කරන
  - අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :- .....
  - පළාත :- .....
  - දිස්ත්‍රික්කය :- .....
  - ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- .....
  - පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය :- .....

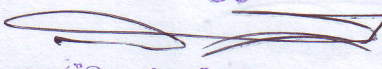
2. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
- II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

3. I. ස්ථීර, පෞද්ගලික ලිපිනය :- .....
- II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....
- III. දුරකථන අංකය :- .....
- IV. විද්‍යුත් ලිපිනය :- .....

4. I. උපන් දිනය
 

අවුරුද්ද	මාසය	දිනය
  - II. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය
- :- .....

5. I. නිලධාරියා විවාහකද / අවිවාහකද යන බව :- .....
- II. දරුවන් ගණන, ඔවුන්ගේ නම් හා වයස්, පාසල් යන්නේ නම් පාසල්

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
 2018.09.14 දින  
 අනුමත කරන ලදී.  
  
 ආණ්ඩුකාර ලේකම්

දරුවන්ගේ නම	වයස	පාසල



III. කලතයාගේ නම :- .....

IV. කලතයාගේ සේවා ස්ථානය :- .....

6. I. තනතුර :- .....

II. දැනට සිටින පන්තිය හෝ ශ්‍රේණිය :- .....

III. එම පන්තියට ශ්‍රේණියට / ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය .....

IV. මුල් පත්වීම් දිනය :- .....

V. වත්මන් සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....

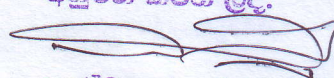
7. සේවයට ඇතුළත්වූ දින සිට මේ දක්වා එක් එක් කාර්ය ස්ථානයක සේවය කර ඇති සේවා විස්තර :- ( මෙය සම්පූර්ණ කිරීමේදී කාර්ය ස්ථාන පිළිබඳ විස්තර ඉතා වැදගත් බැවින් මෙම ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් අනුරූප වෙනත් ඇමුණුමක් ඇතුළත් කරන්න)

කාර්ය ස්ථානය	පශ්‍යවේද්‍ය කොට්ඨාශය	වර්ගීකරණය අනුව සේවා ස්ථාන වර්ගය (A,B,C,D)			සිට දක්වා	මුළු සේවා කාලය	රජයේ සේවයේ ද/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ද	සේවය කරන ලද සේවා ස්ථානය අත්ව ඇපේක්ෂා කරනු ලබන ලකුණු ප්‍රමාණය
		පළාත	දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය කො.				

8. ස්ථාන මාරු අයදුම් කරන්නේද/නැතිද යනවග :- ඔව්/නැත

9. ස්ථාන මාරු ඉල්ලා සිටින ස්ථාන හෝ ස්ථානමාරු අයදුම් නොකළද ස්ථාන මාරුවක් ලදහොත් සේවය කිරීමට කැමති සේවා ස්ථාන :-

- 01. :- .....
- 02. :- .....
- 03. :- .....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018. 09. 14 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



10. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට/නොඉල්ලීමට හේතු

- I. ....
- II. ....
- III. ....

11. විශේෂයෙන් සඳහන් කිරීමට හේතු ඇත්නම්

.....

12. ස්ථාන මාරු පරිපාටිය අනුව තමාට හිමිවන්නේ යැයි අපේක්ෂා කරන ලකුණු ප්‍රමාණයන්

අනු අංකය	කාරණය	ලකුණු ප්‍රමාණය
01	සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන අනුව ( 7 ඡේදයේ ලකුණු වල මුළු එකතුව )	
02	පෞරුෂත්වය	
03	ස්ථිර පදිංචිය	
04	කලත්‍රයාගේ රැකියා ස්ථානය / අභාවය	
05	පාසල් යන දුරුවන් සිටීම	


ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව මම ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කළහැකි බව දැනිමි.

දිනය :- .....

.....  
( නිලධාරියාගේ අත්සන)

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්

2018. 09. 14 දින  
අනුමත කරන ලදී.



ආණ්ඩුකාර ලේකම්



|| කොටස

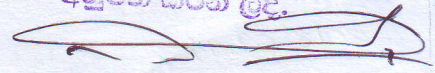
ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ නියෝග

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

සාමාජිකයින්

- 01. ....
- 02. ....
- 03. ....
- 04. ....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.



ආණ්ඩුකාර ලේකම්



දිනය :- .....

පළාත් අධ්‍යක්ෂ,  
මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සේවා දෙපාර්තමේන්තුව,  
ගැටඹේ.

**යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම.**

මබගේ අංක ..... හා ..... දිනැති ලිපිය මගින් / වාර්ෂික ස්ථානමාරු මණ්ඩල ලේඛණය මගින් මා .....  
ස්ථාන මාරු කිරීමට යෝජිත බව දන්වා ඇත. / මාගේ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වී ඇති බව දන්වා ඇත. / මවිසින් ඉදිරිපත් කළ ..... දිනැති ස්ථාන මාරු අයදුම්පත අනුව ස්ථාන මාරු ලබාදී නොමැත.

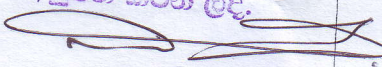
02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම යෝජිත ස්ථාන මාරුව අවලංගු කරන ලෙස / සංශෝදනය කරන ලෙස / ස්ථාන මාරුවක් ලබා දෙන ලෙස / ප්‍රතික්ෂේපිත අයදුම්පත නැවත සලකා බලන ලෙස රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති 01 වැනි කාණ්ඩයෙහි 209 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව මබගේ කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

- 2. 1 .....
- 2. 2 .....
- 2. 3.....

03. ඉහත සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ ලියකියවිලි වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

04. මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලමි.

- පළමු මනාපය .....
- දෙවන මනාපය .....
- තෙවන මනාපය .....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.15 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්

.....  
( නිලධාරියාගේ අත්සන )



ආකෘති අංක 2

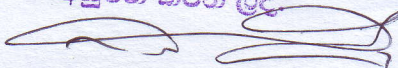
මධ්‍යම පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු කිරීම් සම්බන්ධව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනය

1. නිලධාරියා පිළිබඳ විස්තර

- 1.1 සම්පූර්ණ නම :- .....
- 1.2 අයත්වන සේවය :- .....  
පන්තිය :- ..... ශ්‍රේණිය :- .....
- 1.3 තනතුර :- .....
- 1.4 සේවා ස්ථානය :- .....
- 1.5 අමාත්‍යාංශය :- .....

2. අභියාචනයට පදනම්ව ඇති තීරණය / නියෝගය පිළිබඳ විස්තර

- 2.1 තීරණය හෝ නියෝගය කුමක්ද යන්න සැකෙවින්  
.....
- 2.2 තීරණය හෝ නියෝගය දෙන ලද්දේ කා විසින් ද යන්න  
.....
- 2.3 තීරණය හෝ නියෝගය නිලධාරියාට ලැබුණු දිනය  
.....
- 2.4 තීරණය හෝ නියෝගය දැක්වෙන ලිපි වල සහතික කළ පිටපත් පහතින් දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.  
ඇමුණුම 1. ....  
ඇමුණුම 2. ....
- 2.5 අදාළ වෙනත් කරුණු  
.....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



3. තිරණයට එරෙහිව අභියාචනා කිරීමට හේතු

3.1 .....

3.2 .....

3.3 .....

4. ඉහත හේතු සනාථ කිරීම අදාළ ලිඛිත සාධක වල සහතික කළ ඡායා පිටපත් පහතින් දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

ඇමුණුම 1. ....

ඇමුණුම 2. ....

5. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

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

දිනය :- .....

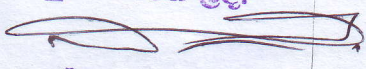
අත්සන : .....

නම :- .....

තනතුර :- .....

අභියාචනා කමිටුවේ විශේෂ නිරීක්ෂණ

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

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්  
2018.09.14 දින  
අනුමත කරන ලදී.  
  
ආණ්ඩුකාර ලේකම්



04 පිටුව

II කොටස

ස්ථාන මාරු අභියාචනා කමිටුවේ නියෝග

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

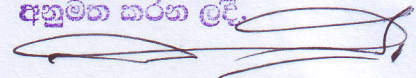
සාමාජිකයින්

01. ....
02. ....
03. ....

ගරු ආණ්ඩුකාරතුමා විසින්

..... 2018.09.14..... දා

අනුමත කරන ලදී.



ආණ්ඩුකාර ලේකම්