



වාරිමාර්ග සහ ජල සම්පත් හා ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය
 நீர்ப்பாசன இ நீர் வளங்கள் மற்றும் அனர்த்த முகாமைத்துவ அமைச்சு

Ministry of Irrigation & Water Resources & Disaster Management

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය
 நீர்ப்பாசன முகமைத்துவ பிரிவு

Irrigation Management Division



කැ.පො. 1702

වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තු ගොඩනැගිල්ල
 බෞද්ධාලෝක මාවත, කොළඹ 07

த.பெ1702

நீர்ப்பாசனத்திணைக்களகட்டிடம்
 பெளத்தலோக்க மாவத்தை, கொழும்பு07

Po. Box 1702

Irrigation Department Building
 Baudhaloka Mawatha, Colombo 07.

මගේ අංකය

எனது இல
 My Ref No

} 10/1/2/DRI/කා.සා.අ.

ඔබේ අංකය

உமது இ
 Your Ref No

}

දිනය

திகதி
 Date

} 2018.07.18

සියළුම නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුවන් මහින්,

සියළුම රියදුරු මහතුන් වෙත,

රියදුරු ස්ථාන මාරු

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2019

ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අංක 03/2018 හා coms/Trans/ වා.ස්.මාරු/2019 හා 2018.07.11 දිනැති වනුලේඛයේ පිටපතක් මෙයට අමුණා ඇත. එහි සඳහන් පරිදි මෙම අංශයෙන් පිටතට ස්ථාන මාරුවීම සඳහා ඔබ අයදුම් කරන්නේ නම්, ඒ.සේ.වා. මා. / 01 අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර පිටපත් දෙකක් නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුගේ නිර්දේශය සහිතව එවිය යුතුවේ. එම අයදුම්පත් 2018.07.20 වෙනි දිනට ප්‍රථම එවිය යුතුවේ. එදිනෙන් පසු ඉදිරිපත් කරන අයදුම්පත් ඒකාබද්ධ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත යැවීමට නොහැකි බව දන්වමි. එම ස්ථාන මාරු අයදුම්පත මෙම අංශයේ විද්‍යුත් ලිපිනයට මෘදුපිටපතක් සහිතව මා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුවේ.

02. තවද, එම වනුලේඛයේ 03 ඡේදයේ 3.1 වගන්තිය අනුව මෙම අංශයේ ස්ථාන මාරු මණ්ඩල තීරණ 2018.07.31 වෙනි දිනට දන්වා යැවිය යුතු බැවින්, මේ සමඟ අමුණා ඇති අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර 2018.07.20 වෙනි දිනට ප්‍රථම එවිය යුතුවේ. එදිනෙන් පසුව ඉදිරිපත් කරන ලද අයදුම්පත් අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් නොකරන අතර, අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයේ අභිමතය පරිදි සේවා ස්ථානයක් නම් කරනු ලැබේ. අංක 1589/30 හා 2009.02.20 දිනැති අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කර ඇති රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පිටිපාටික රීතීන්හි (කාණ්ඩ අංක 01) හි XVIII පරිච්ඡේදයේ රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධ විධිවිධාන වලටද, පහත සඳහන් කර ඇති ස්ථාන මාරු ප්‍රතිපත්තියටද, ඔබේ අවධානය යොමු කරවමි.

1. කාර්ය පිටිපාටික රීතීන්හි XVIII හි පරිච්ඡේදයේ 195 වගන්තියේ i සහ viii අනුව ස්ථාන මාරුවීම් සිදු කරනු ලබන බව දන්වමි.

11. 2018.12.31 වෙනි දිනට වසර 03 වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති රියදුරන් හා වසර 03ක් දිස්ත්‍රික්කය තුළ සේවය කර ඇති රියදුරන් මෙම ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා යටත් වේ.

111. එකම දිස්ත්‍රික්කයේ වසර 03 ක් සේවය කර ඇති රියදුරන් ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම් සහ සේවා ස්ථානයේ අවශ්‍යතාවය මත පහත සඳහන් වගන්ති වලට යටත්ව දිස්ත්‍රික්කයෙන් පිටතට ස්ථාන මාරු කිරීම් සඳහා යටත්වේ.

03. පහත සඳහන් නිර්නායකයන් පදනම් කර ගෙන ස්ථාන මාරුවීම් සිදු කරනු ලැබේ.

1. රියදුරු මහතාගේ කලත්‍රයා පොලිසියේ හෝ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ උතුරු නැගෙනහිර ක්‍රියාත්මක රාජකාරියේදී ආබාධිත තත්වයට පත්ව ඇති බවට ලිඛිත සාක්ෂි ඉදිරිපත් කරන්නේ, නම් රියදුරු මහතාගේ ඉල්ලීම් මත ඊට ආසන්නම කාර්යාලයකට හෝ රියදුරු මහතාගේ ඉල්ලීමකට අදාළ ස්ථාන මාරු කිරීම කළ හැකි වේ.

11. සෑම විටම නිලධාරියාගේ ඉල්ලීම අනුව තම කලත්‍රයා ගේ සේවා ස්ථානයට අයත් ජරදේශයට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට මාරුවීම් ලබා දීමට හැකි සෑම උත්සාහයක්ම දරණ බව දන්වමි. සේවා ස්ථානයකට මාරුවීම් ලබා දීමේදී පාසැල් යන දරුවන් ඇති විවාහක නිලධාරියන්ට වඩා පාසැල් නොයන දරුවන් ඇති හා දරුවන් නොමැති විවාහක නිලධාරියන්ද, අවිවාහක නිලධාරියන් ද, හැකි සෑම අවස්ථාවකම ස්ථානමාරු කිරීමේදී ප්‍රමුඛතාවය ලබා දේ. පාසැල් යන දරුවන්, ආබාධිත දරුවන් දීර්ඝ කාලීන අසනීප මත එක්තැන්ව සිටින කලත්‍රයන් සහ කලත්‍රයා විදේශගතව සිටින අවස්ථාවන් වැනි පිළිගත හැකි කරුණු ඇතිව නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කරන ඉල්ලීම් පිළිබඳව සැලකිල්ලට ගෙන මාරුවීම් සලකා බලනු ලැබේ. ආබාධිත පුනරුත්ථාපන කොන්දේසි යටතේ බඳවාගත් නිලධාරීන් ඔවුන්ගේ ඉල්ලීමක් නොමැති කල්හි ස්ථාන

04. මෙයට යා කොට ඇති අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු අයදුම්පත සියළුම රියදුරු මහතන් සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර, ඒ සඳහා නේවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුගේ නිර්දේශය සහිතව 2018.07.20 වෙනි දිනට ප්‍රථම මා වෙත එවිය යුතුවේ.

වන්දිකා ඩී.ඇතුගල

අධ්‍යක්ෂ

වාරිමාර්ග කළමනාකරණ අංශය.

පිටපත

- 1. ලේකම්, වාරිමාර්ග සහ ජල සම්පත් හා ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය . දැ.ගැ.ස.
- 2. ලේකම්, රියදුරු වෘත්තීය සංගම් සඳහා

රියදුරු ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

1.	සම්පූර්ණ නම	:-	
2.	මූලකුරු සමඟ නම	:-	
3.	උපන් දිනය	:-	
4.	වයස (2018.12.31 දිනට)	:-	අවු: මාස: දින:
5.	ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය	:-	
6.	ස්ථීර ලිපිනය	:-	
7.	තාවකාලික ලිපිනය	:-	
8.	විවාහක/ අවිවාහක බව	:-	
9.	කලත්‍රයාගේ නම	:-	
10.	කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය	:-	
11.	සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය	:-	
12.	දැරුවන් ගණන	:-	
13.	ඔවුන්ගේ වයස් (2018.12.31 දිනට)	:-	1.
			2.
			3.
14.	ඉගෙනුම ලබන පාසල	:-	1.
			2.
			3.
15.	එම පාසල අයත් දිස්ත්‍රික්කය හා අධ්‍යාපන කලාපය	:-	

ආ: සේවා තොරතුරු

16.	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	:-	
17.	වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය	:-	
18.	වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2018.12.31 දිනට)	:-	අවු: මාස: දින:
	සේවා ස්ථානය/ දිස්ත්‍රික්කය	:-	
			1. දින සිට දින දක්වා
			2. දින සිට දින දක්වා
19.	මෙම අංශයට පෙර සේවය කර ඇති සේවා ස්ථාන		

	සේවා ස්ථානය/ දිස්ත්‍රික්කය	:-	
			1. දින සිට දින දක්වා
			2. දින සිට දින දක්වා

ඇ: ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

(සේවය කිරීමට කැමති සේවා ස්ථාන 3ක්)

	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
1.		
2.		
3.		

	ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු	:-	1.
			2.
			3.

	ඔබ ස්ථාන මාරුවක් අයදුම් කර නොමැති නම්, ස්ථාන මාරුවීමක් ලදහොත් මාරුවීමට කැමති සේවා ස්ථාන 03 ක්		
			1. .
			2.
			3.

සැ.යු.

1. යැපෙන්නන් යම් ආබාධිත තත්වයින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතික වලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න.

.....

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

.....

දිනය

.....

අත්සන

අධ්‍යක්ෂ,

තෝවාසික ව්‍යාපාර කළමනාකරුගේ නිර්දේශය :-