

පරිශීලක 16

(XVIII පරිච්ඡේදය 256 (I) හා (V) උපවගන්ති)

..... වාර්ෂික ස්ථාන මාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම

අභියාචක නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

1. මූලකුරු සමඟ නම:-			
2. තනතුර හා පන්තිය:- (ශ්‍රේණිය)			
3. උපන් දිනය :- අවුරුදු/මාස/දින	4. වයස :- අවු... මාස... දින... (20... .12.31 දිනට)	5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	6. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
7. ස්ථීර ලිපිනය :-	8. තාවකාලික ලිපිනය:-	9. 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 වාර්තා කළ දිනය:- අවු... මාස... දින...		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (20...12.31 දිනට) අවු... මාස... දින...		
21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රිය මනාප) සේවා ස්ථානයක/ ස්ථානවල සේවය කර තිබේද?				
22. රජයේ සේවයේ සේවය කරන ලද පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය	ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයකි.	සේවා කාලය	
			සිට අවු... මාස... දින...	දක්වා අවු... මාස... දින...
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

ඇ. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න)				
23	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත		ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන 1 2 3
		නැත		

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය

24. ස්ථාන මාරු වක්‍රය සමන්විත වන නිලධරයින් ගණන

25. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

26. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කළ සේවා ස්ථාන 01..... 02..... 03.....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

27. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

1.
2.
3.

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

ඇමුණුම (01)
.....

ඇමුණුම (02)
.....

ඇමුණුම (03)
.....

30. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

1.
2.
3.

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

.....
දිනය

.....
අත්සන

ඇ. අමාත්‍යාංශ ලේකම්/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

1. නිලධරයා/ නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි.

2. වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන අභියාචනය නිර්දේශ කරමි/ පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.

- i.
- ii.
- iii.

3. අනුප්‍රාප්තිකයෙකු රහිතව අභියාචක නිදහස් කළ හැක/නොහැක.

.....
දිනය

.....
අත්සන

ඉ. ස්ථාන මාරු බලධරයාගේ නිර්දේශය

i. ස්ථාන මාරු චක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධරයින් ගණන:

ii. අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය:
.....

.....
දිනය

.....
අත්සන