**අකෘති අංක 05 A**

**වාර්ෂික ස්ථානමාරු පිළිබඳ අභියාචනා -**

2022 වාර්ෂික ස්ථානමාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම - අභියාචක පිළිබඳ තොරතුරු ‍

**අ. පෞද්ගලික තොරතුරු**

|  |  |
| --- | --- |
| 01. මුලකුරු සමඟ නම:- |  |
| 02. තනතුර හා පන්තිය |  |
| 03. උපන්දිනය :-YYYY/MM/DD | 04. වයස :- (2021.12.31 දිනට) | 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- | 06. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය  |
| 07.ස්ථීර ලිපිනය :-ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය: දිස්ත්‍රික්කය: | 08. තාවකාලික ලිපිනය:- | 09. 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 වාර්තාකල දිනය:- YYYY/MM/DD  | 20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2021.12.31 දිනට) අවු........... මාස.......... දින....... |
| 21. ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රියමනාප) සේවා ස්ථානයක / ස්ථානවල සේවය කර තිබේද?   |
| **22.** රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන | සේවා ස්ථානය | ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයකි/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයකි | සේවා කාලය |
| **1** |  |  | සිට | දක්වා |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ඇ.** ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු **(**අදාළ කොටුවේ **✓** ලකුණ යොදන්න **)**

|  |  |
| --- | --- |
| **23 .**වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර   | ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන  |
| ඇත | නැත | **1** |  |
|  |  | **2** |  |
|  | **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය : - |
| ස්ථාන මාරු ලැබී ඇති සේවා ස්ථානයට, නිලධාරියා ස්ථිර පදිංචි ස්ථානයේ සිට ඇති දුර (කි.මි) **: -** |

 **24.** ස්ථාන මාරු චක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන :- **.......................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **25.** ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර | ඇත |  |
| නැත |  |

 **26.** නිලධාරියා මීට පෙර වර්ෂවලදී වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා ඉල්ලුම් කර තිබේද? ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇත්නම්, ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කර ඇති වර්ෂ හා ඉල්ලුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන

|  |  |
| --- | --- |
| ඉල්ලුම් කළ වර්ෂය | ඉල්ලුම් කරන ලද සේවා ස්ථාන |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **27.** ඉහත අංක 26 පරිදි ඉල්ලුම් කරන ලද වාර්ෂක ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් සම්බන්ධයෙන් ලැබී ඇති තීරණ:- ( ස්ථාන මාරුවක් ලැබී නොමැති නම් ඒ බවද සඳහන් කරන්න)  |

ඈ. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු:-

|  |
| --- |
| 28. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම :- |
| ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම |  | ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන  |
| සංශෝධනය කිරීම |  | **1** |  |
| නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම |  | **2** |  |
|  |  | **3** |  |

|  |
| --- |
| 29. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය :- |

**ඉ. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද අභියාචනය පිළිබඳ තොරතුරු :-**30. ස්ථාන මාරු සමාලෝචක කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු 1. ........................................................................................................................................2. ........................................................................................................................................3 .........................................................................................................................................**31.** ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.ඇමුණුම **(01) .........................................................................................................................**ඇමුණුම **(02) .........................................................................................................................**ඇමුණුම **(03) ........................................................................................................................****32.** ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන1. **........................................................................................................................................**
2. **........................................................................................................................................**
3. **........................................................................................................................................**

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. **........................................ ................................................**  දිනය අත්සන  |
| ඈ. අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

|  |
| --- |
| නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. ................... වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන අභියාචනය නිර්දේශ කරමි. පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.1. **..........................................................................................................................**
2. **‍..........................................................................................................................**
3. **..........................................................................................................................**

 **....................................... ................................................** දිනය අත්සන  |

උ**.** ස්ථාන මාරු බලධරයා‍ගේ නිර්දේශය

|  |
| --- |
| 1. ස්ථාන මාරු චක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධාරීන් ගණන: **..............................................**
2. අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය**:**

**.........................................................................................................................................................****...........................................................................................................................................................****............................................................................................................................................................****.............................................................................................................................................................****.............................................................................................................................................................****.............................................................................................................................................................** **....................................... ................................................** දිනය අත්සන  |

 |