

වාර්ෂික ස්ථානමාරු පිළිබඳ අභියාචනා 02 ආකෘති පත්‍රය

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

- I. අභියාචක නිලධාරියාගේ නම හා තනතුර:-.....
- II. අභියාචක නිලධාරියාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමඟ නම:-			
02. තනතුර හා පන්තිය:-			
03. උපන්දිනය:- YYYY/MM/DD	04. වයස:- (2020.12.31 දිනට)	05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:-
07. ස්ථීර ලිපිනය:-	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 පාසල:-	

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 (2020.12.31 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 ස්ථානයක/ප්‍රියමනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			

ඇ. ස්ථානමාරු ඉල්ලීම පිළිඳ තොතුරු (අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න)

23.	වාර්ෂික ස්ථානමාරු අයදුම් කර	ඇත	නැත	ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන
				1.
				2.
				3.
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය:-				

24. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

25. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කල යුතු / නව ස්ථාන මාරුවීමක් ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථාන 1..... 2..... 3.....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

26. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

27. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේද? / නැද්ද? යන්න

.....

28. අභියාචකයාගේ ඉල්ලීම ඉටුක කළහොත් අනුප්‍රාප්තික නිලධරයාට අගතියක් නොවන පරිදි ස්ථානමාරු චක්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ විගණකාධිපතිගේ නිර්දේශ:-

.....

දිනය:-.....

.....

අත්සන

වාර්ෂික ස්ථානමාරු පිළිබඳ අභියාචනා 02 ආකෘති අංක-

.....වාර්ෂික ස්ථානමාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම - අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

III. අභියාචක නිලධාරියාගේ නම හා තනතුර:-.....

IV. අභියාචක නිලධාරියාට අදාළ අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මූලකරු සමඟ නම:-			
02. තනතුර හා පන්තිය:-			
03. උපන්දිනය:- YYYY/MM/DD	04. වයස:- (2020.12.31 දිනට)	05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය:-
07. ස්ථීර ලිපිනය:-	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 පාසල:-	

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 (2020.12.31 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 ස්ථානයක/ප්‍රියමනාප නොවන සේවා ස්ථානයක	සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			

ඇ. ස්ථානමාරු ඉල්ලීම පිළිඳ තොතුරු (අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න)

23.	වාර්ෂික ස්ථානමාරු අයදුම් කර	ඇත	නැත	ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කල සේවා ස්ථාන
				1.
				2.
				3.
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය:-				

24. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

25. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කල යුතු / නව ස්ථාන මාරුවීමක් ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථාන 1..... 2..... 3.....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

26. ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

27. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේද? / නැද්ද? යන්න

.....

28. අභියාචකයාගේ ඉල්ලීම ඉටුක කළහොත් අනුප්‍රාප්තික නිලධරයාට අගතියක් නොවන පරිදි ස්ථානමාරු චක්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ විගණකාධිපතිගේ නිර්දේශ:-

.....

දිනය:-.....

.....

අත්සන