



1st Place Winner
National Productivity
Award 2020



ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය - දකුණු පළාත
பிரதான செயலாளர் அலுவலகம் - தென் மாகாணம்
CHIEF SECRETARIAT - SOUTHERN PROVINCE

මගේ අංකය
எனது இல.
My Ref.

CSS/03/13/CIR.COM.

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your Ref.

දිනය
திகதி
Date

2024.05.28

ලේකම්,
ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශය,
දකුණු පළාත.

පළාත් සභා මූල්‍ය රීති 562 ප්‍රකාර ව දකුණු පළාත් සභාව සඳහා වක්‍රලේඛ අදාළ කර ගැනීම

උක්ත කරුණ සම්බන්ධයෙන් මා ඇමතු දකුණු පළාත් ආණ්ඩුකාර ලේකම්ගේ අංක G/SP/1/1/2/2024 හා 2024.05.17 දිනැති ලිපිය හා බැඳේ.

02. එමඟින්, පහත සටහනේ දක්වා ඇති වක්‍රලේඛය එය නිකුත් කළ දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි දකුණු පළාත් සභාවට අදාළ කර ගැනීම සඳහා 2024.05.17 දින දකුණු පළාත් ගරු ආණ්ඩුකාරතුමන්ගේ අනුමැතිය ලැබී ඇති බව මා වෙත දැනුම් දී ඇත.

අනු අංකය	වක්‍රලේඛය නිකුත් කළ ආයතනය	වක්‍රලේඛ අංකය හා නිකුත් කළ දිනය	නිකුත් කළ දිනය	වක්‍රලේඛයේ ශීර්ෂය
01.	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය	01-09/2024	2024.03.16	ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීම් ලබා දීම.

03. ඒ අනුව, උක්ත කරුණ සම්බන්ධයෙන් අදාළ ආයතන දැනුවත් කරන මෙන් කාරුණික ව දන්වා සිටිමි.

රනිල් වික්‍රමසේකර
නියෝජ්‍ය ප්‍රධාන ලේකම් (පාලන)
ප්‍රධාන ලේකම් වෙනුවට
දකුණු පළාත

OK
8
2024/05/28

ප්‍රධාන ලේකම්
பிரதான செயலாளர்
Chief Secretary

091 4944002

කාර්යාලය
காரியாலயம்
Office

091 4119011
091 2234052

ෆැක්ස්
தொலைநகல்
Fax

091 2246299

විද්‍යුත් තැපෑල
மின் அஞ்சல்
E-mail

chiefsec1@sltnet.lk

වෙබ් අඩවිය
இணையத்தளம்
Web site

www.cs.sp.gov.lk

ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය, විස්.වි.වි. දකුණු පළාත, මාවත, ගාල්ල.

Chief Secretariat, S.H. Dahanayaka Mawatha, Galle.

பிரதான செயலாளர் காரியாலயம், எஸ்.எச்.தஹநாயக மாவத்தை, காலி.

“සෞභාග්‍යමත් දකුණු පළාතක්”

9

உமது இல
Your No.

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

தேதி: }
திகதி: } 2024.03. 16
Date: }

පොදු විකුලේට අංක - 01 - 09 / 2024

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල
අධ්‍යක්ෂ, මහනුවර ජාතික රෝහල
මධ්‍යම රජයට අයත් සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරු, වෛද්‍ය අධ්‍යාපිත
සෞඛ්‍ය ආයතන ප්‍රධානීන්

ශ්‍රී ලංකා හෙද සේවයේ හුණුගත අයස්විම් ලබා දීම

ලකිත කරුණ සම්බන්ධයෙන්, අංක 01--15/2023 හා 2023.05.08 දිනැති පොදු එකඟත්වය හා බැඳේ.

02. ඒ අනුව, හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීමට අදාළ කරගත යුතු ආකෘති පත්‍රය, මේ සමග ඉදිරිපත් කරන අතර එම “ආකෘති පත්‍ර 3” මගින් අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට ඉල්ලුම් කරන ලෙසට අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.


 പേപ്പർ വി.പി. സിവാസന
 ട്രേക്കർ
 385,
 ഡോമിൻസ് ഹോട്ടൽ, കൊച്ചി

වෛද්‍ය පී. පී. මහීභාර
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"නවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

පිටපත් -

01. සියලුම පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්වරු - කරු. දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
02. සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරු - කරු. දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
03. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - කරු. දැ.ගැ.ස.
04. සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරු - කරු. දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.
05. සියලුම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරු - කරු. දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස.

[illegible]

ගෞරවයෝගී / ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට අධි ශ්‍රේණියේ හෙද
නිලධාරී (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ දැයස් කිරීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය
(පොදු චක්‍රලේඛ අංක 01-15/2023 අනුව)

1. (කොටස) : (අදාළ නිලධාරියා/ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.)

01.(අ) නිලධාරියා / නිලධාරිනිය ගේ මූලකරු සමඟ නම:

(අ) සම්පූර්ණ නම:

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

(අ) (i). පංතම දුරකථන අංකය: (ii). විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය:

02. සේවා ස්ථානය:

03. චරිතමාන තනතුර :

04. (i). සිසු හෙද පුහුණුවට බැඳුණ දිනය: (ii). කණ්ඩායම:

05. මුල් පත්වීම් ලද දිනය:

06. හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 20.1.3.2 වගන්තියේ විධි විධාන ප්‍රකාරව තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩයිම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීමට සුදුසුකම් සපුරා තිබේ ද?

07. පත්වීම ස්ථිර කළ දිනය

08. හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය හා ලිපි අංකය

09. හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් වූ දිනය :

10. (අ) හෙද සේවයේ, I ශ්‍රේණියේ හෝ I ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා / අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරෙහි හෝ එම අවස්ථාවන් දෙකෙහිම හෝ අවුරුදු හතක (07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ දිනය :

(ආ) හෙද සේවයේ වසර 22 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය:

11.(අ) හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර හතක (07) තුළ ශිෂ්‍යවෘත්ති වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද? -----

(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන නොමැති නම් ඊට හේතු.....

12.(අ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේද?:

(ආ) විනය දඩුවම් ලබා තිබේ නම් එහි විස්තර.

13. මුල් ප්‍රතිචිම් දින සිට සේවය කරන ලද රෝහල්/ ආයතන පිළිබඳ තොරතුරු

අනු අංකය	සේවය කරන ලද රෝහල/ ආයතනය	සේවය කරන ලද රෝහල/ ආයතනය පළාත් සභාව/ මධ්‍යම රජය ද යන වග	සේවය කරන ලද කාල සීමාව (දින සිට - දින දක්වා)
01			
02			
03			
04			
05			

ඉහත 01 සිට 13 දක්වා තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

නිලධාරියා/නිලධාරිනිය ගේ අත්සන

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී නිර්දේශය

ඉහත නිලධාරියා මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ රාජකාරී සිදු කරන බවත් ඔහු / ඇය සතුටුදායක / අසතුටුදායක ලෙස රාජකාරී ඉටුකරන බැවින් ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා/ අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බැවින් නිර්දේශ කරමි/නොකරමි,

දිනය.....

විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

II. (කොටස) : (විෂය භාර නිලධාරියා/ නිලධාරියා විසින් අදාළ නිලධාරියාගේ/ නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

14. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරියා වැටුප් රහිත නිවාඩු (ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා තිබේද?.....
(ආ) වැටුප් රහිත නිවාඩු (ප්‍රසූත නිවාඩු හැර) ලබා ඇත්නම් එම කාල සීමාව

15. (අ) නිලධාරියා/ නිලධාරියා I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය.....

(ආ) හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා/ අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් වූ දිනය :.....

(ඇ) හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ හෝ I ශ්‍රේණියේ (රෝහල් සේවා/ අධ්‍යාපන / මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරෙහි හෝ එම අවස්ථාවන් දෙකෙහිම හෝ අවුරුදු හතක (07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ දිනය:.....

(ඈ) හෙද සේවයේ වසර 22 ක ඒකාබද්ධ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය:.....

(ඉ) හෙද සේවයේ අධි ශ්‍රේණියට උසස් වීමට නියමිත දිනට පූර්වාසන්න වසර හත (07) තුළ සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?

(ඊ) එසේ නොමැති නම් ඊට හේතු

16. (අ) නිලධාරියාට/ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් තිබේ ද?.....

(ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් තිබේ නම්

I. වරද කළ දිනය.....

II. චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේ නම් අංකය හා දිනය (පිටපත් අමුණන්න).....

III. විනය නියෝගයක් ලබා දී තිබේ නම් එහි අංකය හා දිනය (පිටපතක් අමුණන්න)

17. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පරිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පූර්වාසන්න වසර 10 තුළ කාර්ය සාධන මට්ටම් ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න.

1 වසර

6 වසර

2 වසර

7 වසර

3 වසර

8 වසර

4 වසර

9 වසර

5 වසර

10 වසර

18. වෙනත් කරුණු

ලබා දුන් නිලධාරියාගේ/ ඇයගේ අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

01-09/2024 වගාලුවය

ලිපි මුද්‍රා කළ දිනය

අනුමත පළාත් පාලන ආයතන සභා සභාපති

05/05/2024

දින ලබා දී ඇති බව සහතික කරමි.

ආණ්ඩුකාර ලේකම්

ආණ්ඩුකාර ලේකම් කාර්යාලය

VI. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... තනතුරේ සේවය කරන මයා/මිය/මෙනවිය
.....දින සිට අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා/අධ්‍යාපන/මහජන සෞඛ්‍ය)
තනතුරට උසස් කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

VII. අමාත්‍යාංශ ලේකම් ගේ අනුමැතිය

..... තනතුරේ සේවය කරන මයා/මිය/මෙනවිය
.....දින සිට අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා/අධ්‍යාපන/මහජන සෞඛ්‍ය)
තනතුරට උසස් කිරීම අනුමත කරමි/නොකරමි.

දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව

මෙම රාජ්‍ය පරිපාලන/රාජ්‍ය සේවයේ ඇතුළත් වූ
01-09/2024.....වහලාවස් / සඳුදා
ලියා නිකුත් කරන ලද සිට
අභ්‍යන්තර පළාත් සභාව අනුමත කර ගත් බව
ගරු අභිමතය ලබාගත් අනුමැතිය. 2024/05/17.
දින ලබා දී සභාපතිගේ ස්වසික කර
.....
ආණ්ඩුකාර ලේකම් / සහකාර ලේකම් /
.....

එච්.ඩී.ඩී.එස්.ඩබ්.සේරත්න
සහකාර ලේකම්
ආණ්ඩුකාර ලේකම් කාර්යාලය
දකුණු පළාත

2000
2000
2000