

**2025 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු තීරණ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත
අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම**

අභියාචක නිලධරයා පිළිබඳ තොරතුරු

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. මුලකුරු සමග නම :-			
02. තනතුර හා පන්තිය :- (ශ්‍රේණිය)			
03. උපන් දිනය :- අවුරුදු/ මාස/ දින		04. වයස :- අවු මාස දින (2025.06.30 දිනට)	
05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-		06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය	
07. ස්ථිර 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. 2025.06.30 දිනට ඔවුන්ගේ වයස :-	15. ඉගෙනුම ලබන පාසල් :-	

ආ.) සේවා තොරතුරු

16. මුල් පත්වීම් දිනය :-		17. වර්තමාන තනතුරට පත් වූ / අත්තර්ග්‍රහණය වූ දිනය :-	
18. වර්තමාන ශ්‍රේණියට උසස්වීම් ලැබූ දිනය :-			
19. වර්තමාන නිත්‍ය සේවා ස්ථානය :-		20. නිත්‍ය සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-	
21. පිහිටි නගරය / උප නගරය :-		22. අනුයුක්ත කර ඇත්නම් එම සේවා ස්ථානය :-	

23. වර්තමාන නිත්‍ය සේවා ස්ථානය අයත් අමාත්‍යාංශය :-		24. දෙපාර්තමේන්තුව :-	
25. ඉතා ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක සේවය කර තිබේද යන්න හා සේවය කර ඇත්නම් එම සේවා ස්ථානය :-			
26. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන (වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සිට අනුපිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න.)			
සේවා ස්ථානය	ප්‍රියමනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රියමනාප නොවන සේවා ස්ථානයකි	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ඇ.) වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

27. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමේදී ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කර ඇත්ද නැත්ද යන්න :- (✓ ලකුණ යොදන්න)	ඇත	
	නැත	
28. ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කර ඇත්නම්, අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන :-		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
29. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය :-		
30. ස්ථාන මාරු චක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව :-		
31. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර ඇත්ද නැත්ද යන්න :- (✓ ලකුණ යොදන්න)	ඇත	
	නැත	
32. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු :-		
ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		
33. ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කළ සේවා ස්ථාන :-		
1.		
2.		
3.		
34. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය :-		

35. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු :- 1. _____ 2. _____ 3. _____
36. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත. ඇමුණුම 01 ඇමුණුම 02 ඇමුණුම 03
37. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන :- 1. _____ 2. _____ 3. _____

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

..... දිනය	 අත්සන
--------------------------	---------------------------

ඇ.) ආයතන ප්‍රධානියාගේ / දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය

38. ප්‍රධාන ලේකම්, දකුණු පළාත. i. විසින් අනු අංක 01 සිට 26 දක්වා සම්පූර්ණ කර ඇති තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බවට සහතික කරමි. ii.ගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු (සහිතව/ රහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත) නිර්දේශ කරමි / නිර්දේශ නොකරමි. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> දිනය </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව </td> </tr> </table>	 දිනය	 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
..... දිනය	 ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව	
39. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්, දකුණු පළාත. i. ස්ථාන මාරු චක්‍රය සම්බන්ධ වන නිලධාරීන් ගණන :- ii. අභියාචනය පිළිබඳ නිර්දේශය :-. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> දිනය </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව </td> </tr> </table>	 දිනය	 දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
..... දිනය	 දකුණු පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව	