රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය
பொது நிருவாக, மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அமைச்சு
Ministry of Public Administration, Provincial Councils and Local Government

ස්වදේශ කටයුතු අංශය
உள்நாட்டலுவல்கள் பிரிவு
Home Affairs Division

"නිල මැදුර", ඇල්විටිගල මාවත, කොළඹ 05.
"நில மெதுர", எல்விடிகல மாவத்தை, கொழும்பு 05
"Nila Madura", Elvitigala Mawatha, Colombo 05.

TP : +94 112 050 450
Fax : +94 112 369 971
Email: info@moha.gov.lk
Web : www.moha.gov.lk

මගේ අංකය / எனது இல / My No: HA/EST/12/02 (2027) ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No: දිනය / திகதி / Date: 2026.06. 30

සියලුම දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරු වෙත

රාජ්‍ය පරිපාලන,පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්තව සේවය කරන ආශ්‍රිත නිලධර ගණයේ සංවර්ධන සම්බන්ධීකාරක නිලධාරීන් සඳහා වන වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027

රාජ්‍ය පරිපාලන,පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්තව සේවය කරන ආශ්‍රිත නිලධර ගණයේ සංවර්ධන සම්බන්ධීකාරක නිලධාරීන් සඳහා 2027 වර්ෂයට ක්‍රියාත්මකවන පරිදි වාර්ෂික ස්ථානමාරු සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. (අයදුම් පත්‍රය ඇමුණුම 1 හි දක්වා ඇත)

02. 2026.02.12 දිනැති වාර්ෂික ස්ථානමාරු පටිපාටිය ප්‍රකාරව ,

- තමා දැනට සේවයේ යෙදී සිටින සේවා ස්ථානයේ අඛණ්ඩව වසර 03ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලුම් කිරීමට සුදුසුකම් ලබයි.
- එකම සේවා ස්ථානයක වසර 05ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරීන් සහ එකම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ඛණ්ඩව හෝ අඛණ්ඩව වසර 10 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති නිලධාරින් (ස්ථාන මාරු සලකා බලන වසරට) ස්ථාන මාරුවීම්වලට යටත් වේ.
- සේවා අවශ්‍යතාවය මත හෝ සුහද ස්ථාන මාරු මත ස්ථානමාරු සිදුකරන ලද නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුව ක්‍රියාත්මක වූ දින සිට නව සේවා ස්ථානයේ වසර 03ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කිරීමෙන් අනතුරුව වාර්ෂික ස්ථානමාරුවීම්වලට යටත්වේ.

03. ඒ අනුව, ඔබ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයේ හා ඒ යටතට අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවල සේවයේ නියුතු, උක්ත සුදුසුකම් ඇතුලුව ස්ථාන මාරු පටිපාටියේ සඳහන් අනෙකුත් කරුණු සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත්‍ර ඔබගේ නිර්දේශ සහිතව **2026.07.31** දිනට පෙර මා වෙත යොමුකරන ලෙසත් ඇමුණුම 2 මඟින් දක්වා ඇති තොරතුරු ඇතුලත් ලේඛණය ද සම්පූර්ණ කර මා වෙත යොමු කරන ලෙසත් කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

04.අදාල වාර්ෂික ස්ථානමාරු පටිපාටිය ස්වදේශ කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශ වෙබ් අඩවියෙහි (www.moha.gov.lk) බාගත කිරීම් ප්‍රකාශන යටතේ බාගත කරගත හැකි බව තවදුරටත් දන්වා සිටිමි.

සැ.යු. –

- මෙම කාර්යය ප්‍රමුඛ කාර්යයක් සේ සළකා කඩිනමින් යොමු කිරීමට කටයුතු කරන්නේ නම් මැනවි.
- මෙම තොරතුරු යොමු කිරීම දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල හරහා පමණක් යොමු කිරීමට කාරුණික වන්න

අත්/කළේ: එච්.ඒ.ඩී.සී.ජයසේකර
ලේකම්(වැ.බ.)

කේ.ඩී.සී.එස්.කුමාරතුංග
ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකම් (පාලන)

පිටපත :

01. අධ්‍යක්ෂ (තොරතුරු තාක්ෂණ) - අමාත්‍යාංශ වෙබ් අඩවියට ඇතුළත් කිරීම සඳහා

ඇමුණුම 01

රාජ්‍ය පරිපාලන,පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්තව සේවය කරන ආශ්‍රිත නිලධර ගණයේ සංවර්ධන සම්බන්ධීකාරක නිලධාරීන් සඳහා වන වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. සම්පූර්ණ නම:-			
02. මුලකුරු සමග නම:-			
03. මුලකුරු සමග නම:- (ඉංග්‍රීසියෙන්)			
04. උපන් දිනය:- YYYY/MM/DD	05. වයස:- 2026.12.31 දිනට අවු.........මාස.........දින........	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	07.ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
08. ස්ථිර ලිපිනය	09. තාවකාලික ලිපිනය:-	10. දුරකථන අංකය:- කාර්යාලය:- පෞද්ගලික:-	
11.විවාහක අවිවාහක බව:-	12.කලත්‍රයාගේ නම:-	13. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය	
14. දරුවන් ගණන	15. ඔවුන්ගේ වයස:	16. ඉගෙනුම ලබන පාසැල	

ආ. සේවා තොරතුරු

17.පත්වීම් ලිපියේ අංකය:-	18. ස්ථිර කර තිබේද?
19.වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-	20. සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය:-
21. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කළ දිනය:- YYYY/MM/DD	22. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය:- (2026.12.31 දිනට) අවු........... මාස..........දින............

	සේවා ස්ථානය		සේවා කාලය	
			සිට	දක්වා
23. පූර්ව සේවා ස්ථාන				

ඈ. **<u>ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු</u>**

24	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය
1		
2		
3		

25. ඉහත සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථානවලට අමතරව ඊට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට ස්ථාන මාරුවීමක් ලබා දෙන්නේ නම් ඊට එකඟද, ඔව්/නැත

26. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු:- (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් යම් ආබාධිත හා අසනීප තත්ත්වයින් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතිකවලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

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

....

දිනය අත්සන

ඇ. **<u>දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-</u>**

ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබාදීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

....

දිනය අත්සන

නිල මුද්‍රාව

Attachment No. 01

Annual Transfer Application of the Development Coordinator Officers serving in District/Divisional Secretariats attached to the Home Affairs Division under the Ministry of Public Administration, Provincial Councils and Local Government

A. Personal Information

01. Name in full:-			
02. Name with initials:-			
03. Name with initials:- (in English)			
04. Date of Birth:- YYYY/MM/DD	05. Age:-As at 31.12.2026 Yr...........Mo.........Ds........	06. National Identity Card Number	07. Gender: Male/Female
08. Permanent Address	09. Temporary Address:-	10. Telephone No:- Office:- Personal:-	
11. Civil Status:-	12. Name of the Spouse:-	13. Occupation and service station of the spouse	
14. Number of children:-	15. Childrens' age:	16. School attending to:	

B. Service information

17. Appointment letter No:-	18. Whether confirmed in service?
19. Present service station:-	20. District of the service station:-
21. Date of reporting to present service station:- YYYY/MM/DD	22. Service period at the present service station:- (As at 31.12.2026) Yr............ Mo...........Ds............

	Service station		Service Period	
			From	To
23. Previous service stations				

C. Information on the Transfer Request

24	Service Station	District of the service station
1		
2		
3		

25. In addition to the service stations mentioned above, if a transfer is granted to a nearby service station, do you consent to it? Yes / No.

26. Reasons for applying transfers: - (If the officer or any dependents are suffering from a medical condition, please indicate it here, subject to confirmation by medical certificates.)

I hereby declare that all the information furnished above is true and accurate.

....

Date Signature

D. Recommendation of the Head of Department:-

Transfer request of the above mentioned officer is recommended with/without a replacement/on the basis of providing a suitable replacement at a later occasion

....

Date Signature

Official Stamp

ඇමුණුම 02

2026.12.31 දිනට සංවර්ධන සම්බන්ධීකාරක නිලධාරින්ගේ සමස්ථ සේවා කාලය පිළිබඳ තොරතුරු

අනු අංකය	නම	පත්වීම් ලිපියේ අංකය	2026.12.31 දිනට වයස	ජා.හැ. අංකය	ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය අයත් දිස්ත්‍රික්කය	දින සිට			දින දක්වා			සේවා කාලය			මුළු සේවා කාලය		
								වර්ෂය	මාසය	දිනය	වර්ෂය	මාසය	දිනය	වර්ෂ	මාස	දින	වර්ෂ	මාස	දින
01	AB	HA/05 …	…..	……	………..	1. මහර ප්‍රා.ලේ	ගම්පහ	2014	07	15	2020	07	15	06	-	-	11	05	16
						2.ගාල්ල දි.ලේ	ගාල්ල	2020	07	15	2025	12	31	05	05	16			
02																			
03																			
04																			

සැ.යු:- රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක **14/2022** අනුව, දේශීය හෝ විදේශීය නිවාඩු ලබා ගෙන ඇති නිලධාරින්ගේ තොරතුරු ද මෙම ආකෘතිය තුළට ඇතුළත් කළ යුතුය.