

**රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ ස්වදේශ කටයුතු අංශයට අනුයුක්තව  
දිස්ත්‍රික්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවල සේවය කරන කාර්මික සහකාර නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු  
අයදුම්පත -2027**

**අ. පෞද්ගලික තොරතුරු**

01. සම්පූර්ණ නම:-			
02. මූලකුරු සමග නම:-			
03. මූලකුරු 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.පත්විම් 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.....	
23. පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා

**ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු**

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. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-**

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

.....

දිනය

.....

අත්සන

නිල මුද්‍රාව

**Annual Transfer Application of the Technical Assistant Officers serving in District/Divisional Secretariats attached to the Home Affairs Division under the Ministry of Public Administration, Provincial Councils and Local Government - 2027**

**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.....	
23. Previous service stations	Service station	Service Period	
		From	To

**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

மாதிரிப் படிவ இலக்கம் 01

பொது நிருவாக, மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அமைச்சின் உள்ளாட்டலுவல்கள் பிரிவில் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாவட்ட / பிரதேச செயலகங்களில் சேவையாற்றுகின்ற இலங்கை தொழில்நுட்ப சேவையின் தொழில்நுட்ப உதவியாளர் உத்தியோகத்தர்களின் வருடாந்த இடமாற்ற விண்ணப்பப்படிவம். - 2027

**அ. தனிப்பட்ட தகவல்**

01. முழுப் பெயர் :-			
02. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :-			
03. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :- (ஆங்கிலத்தில்)			
04. பிறந்த திகதி :- YYYY/MM/DD	05. வயது :- 2026.12.31 ஆந் திகதிக்கு  வரு. .... மாதம்..... திகதி.....	06. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	07. பெண் / ஆண் பால்நிலை :-
08. நிரந்தர முகவரி	09. தற்காலிக முகவரி:-	10. தொலைபேசி இலக்கம் :- அலுவலகம் :- தனிப்பட்ட :-	
11. விவாக/ விவாகமின்மை பற்றி :-	12. வாழ்க்கைத் துணையின் பெயர் :-	13. வாழ்க்கைத் துணையின் தொழில் மற்றும் சேவை நிலையம் -	
14. பிள்ளைகளின் எண்ணிக்கை	15. அவர்களின் வயது:-	16. கல்வி கற்கும் பாடசாலை	

**ஆ. சேவை தொடர்பான தகவல்**

17. நியமனக் கடித இலக்கம்:-	18. சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளீரா?
19. தற்போதைய சேவை நிலையம் :-	20. சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள மாவட்டம் :-
21. தற்போதைய சேவை நிலையத்திற்கு அறிக்கையிட்ட திகதி:- YYYY/MM/DD	22. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் சேவைக் காலம் (2026.12.31 ஆந் திகதிக்கு) வரு..... மாதம் ..... திகதி .....

	சேவை நிலையம்		சேவைக் காலம்	
			ஆந்திகதி முதல்	வரை
23. முந்தைய சேவை நிலையம்				

**இ. இடமாற்றக் கோரிக்கை தொடர்பிலான தகவல்**

24.	சேவை நிலையம்	சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள மாவட்டம் :-
1		
2		
3		

25. மேற்கூறப்பட்டுள்ள சேவை நிலையங்களுக்கு மேலதிகமாக அதற்குக் கிட்டிய சேவை நிலையமொன்றிற்கு இடமாற்றம் வழங்குவதாயின் அதற்கு உடன்படுகின்றீரா, ஆம்/இல்லை

26. இடமாற்றக் கோரிக்கைக்கான காரணம் :- ( உத்தியோகத்தர் அல்லது தங்கிவாமும் எவரேனும் ஒருவர் அங்கவீனம் மற்றும் நோயுற்ற நிலையில் இருப்பின் அதுபற்றி மருத்துவச் சான்றிதழ் மூலம் உறுதிப்படுத்துவதற்குக் கட்டுப்பட்டு இங்கு குறிப்பிடவும்)

மேலே என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதியளிக்கிறேன்.

.....

திகதி

.....

ஒப்பம்

ஈ. திணைக்களத் தலைவரின் பரிந்துரை:-

மேலே பெயர் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தரின் இடமாற்றக் கோரிக்கை பதிலாள் உடன் / இன்றி / பின்னர் வழங்குதல் அடிப்படையில் பரிந்துரைக்கிறேன்.

.....

திகதி

.....

ஒப்பம்

உத்தியோகபூர்வ பதவி முத்திரை