

රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ ස්වදේශ කටයුතු අංශයට අනුයුක්තව
දිස්ත්‍රික්/ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවල සේවය කරන සංවර්ධන නිලධාරීන්ගේ අභ්‍යන්තර
ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්.

තනතුර හා පන්තිය:-		
-------------------	--	--

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01. සම්පූර්ණ නම:-			
02. මූලකුරු සමඟ නම:-			
03. මූලකුරු සමඟ නම:- (ඉංග්‍රීසියෙන්)			
04. උපන් දිනය:- YYYY/MM/DD	05. වයස:- 2025.12.31 දිනට අවු:.....මාස:.....දින:.....	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-	07. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:-
08. ස්ථීර 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 පාසල:-	

ආ. සේවා තොරතුරු

17. පත්විම් ලිපියේ අංකය:-		18. ස්ථීර කර තිබේද?	
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානය:-		20. සේවා ස්ථානය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය:-	
21. වාර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය:- YYYY/MM/DD		22. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය:- (2025.12.31) 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		

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

27. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කිරීමට හේතු:- (නිලධාරියා හෝ යැපෙන්නන් යම් ආබාධිත තත්ත්වයෙන් පෙළෙන්නේ නම් ඒ බවට වෛද්‍ය සහතික වලින් තහවුරු කිරීමට යටත්ව මෙහි සඳහන් කරන්න)

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

.....

දිනය

.....

අත්සන

ඇ. දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

- I. නිලධාරියා විසින් අනු අංක 01 සිට 23 දක්වා සම්පූර්ණ කර ඇති තොරතුරු ඔහුගේ/ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදි බවට තහවුරු කරමි.
- II. ඉහත නම සඳහන් නිලධාරියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/ රහිතව/ පසුව ලබාදීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

නිල මුද්‍රාව

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ අභියාචනා - ආකෘති අංක 03 a

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

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01.මූලකරු සමඟ නම			
02.තනතුර හා පන්තිය			
03.උපන් දිනය	04.වයස:(2025.12.31 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 සහ සේවා ස්ථානය:	
13.දරුවන් ගණන:	14.ඔවුන්ගේ වයස:	15.ඉගෙනුම ලබන පාසැල්:	

ආ.සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත් වූ දිනය:			
17.වර්තමාන සේවා ස්ථානය:		18.සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය:	
19.වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය: YYYY/MM/DD		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2025.12.31 දිනට) අවු..... මාස.....දින.....	
21.ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රිය මනාප) සේවා ස්ථානයක/ ස්ථානවල සේවය නර කිබේද?			
22.රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක
			සිට
			දක්වා
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
6			

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න)

23	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන 1. 2. 3.
		නැත	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය			

24. ස්ථාන මාරු චක්‍රය සමන්විත වන නිලධාරීන් ගණන.....

25. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත	
	නැත	

26. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කිරීමට ඉල්ලුම් කළේ නම් එසේ ඉල්ලුම් කළ සේවා ස්ථාන 01..... 02..... 03.....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

27. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

--

28. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණයට එරෙහිව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හේතු

1.
2.
3.

29. ඉහත හේතු සනාථ කිරීමට අදාළ ලිඛිත සාධකවල සහතික කළ පිටපත් පහත දැක්වෙන ඇමුණුම් වශයෙන් යා කර ඇත.

- ඇමුණුම (01).....
- ඇමුණුම (02).....
- ඇමුණුම (03).....

30. ඉල්ලා සිටිනු ලබන සහන

1.
2.
3.

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

.....

දිනය

ඇ. අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

.....

අත්සන

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ අභියාචනා - ආකෘති අංක 03 b

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

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

අ. පෞද්ගලික තොරතුරු

01.මුලකුරු සමඟ නම			
02.තනතුර හා පන්තිය			
03.උපන් දිනය	04.වයස:(2025.12.31දිනට)	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 සහ සේවා ස්ථානය:	
13.දරුවන් ගණන:	14.ඔවුන්ගේ වයස:	15.ඉගෙනුම ලබන පාසැල්:	

ආ.සේවා තොරතුරු

16. තනතුරට පත් වූ දිනය:			
17.වර්තමාන සේවා ස්ථානය:		18.සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය:	
19.වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය: YYYY/MM/DD		20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2025.12.31 දිනට) අවු..... මාස.....දින.....	
21.ප්‍රතිලාභ ලබන (ප්‍රිය මනාප) සේවා ස්ථානයක/ ස්ථානවල සේවය නර තිබේද			
22.රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන	සේවා ස්ථානය		ප්‍රිය මනාප සේවා ස්ථානයක/ ප්‍රිය මනාප නොවන සේවා ස්ථානයක
			සිට
			දක්වා
	1		
	2		
	3		
	4		
5			
6			

ඇ. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් පිළිබඳ තොරතුරු (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

23	වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් කර	ඇත	ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇත්නම් අයදුම් කර ඇති සේවා ස්ථාන 1. 2. 3.
		නැත	
ස්ථාන මාරු ලැබී තිබේ නම් එම සේවා ස්ථානය			

24. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටුවට අයදුම් කර	ඇත
	නැත

25. සමාලෝචන කමිටුව වෙත කරන ලද ඉල්ලීම

ස්ථාන මාරුව අවලංගු කිරීම		ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කළ යුතු / නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා දිය යුතු සේවා ස්ථාන 01..... 02..... 03.....
සංශෝධනය කිරීම		
නව ස්ථාන මාරුවක් ලබා ගැනීම		

26. ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු තීරණය

27. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කර තිබේ ද/ නැද්ද යන්න

.....

28. අභියාචකගේ ඉල්ලීම ඉටු කල හොත් අනුප්‍රාප්තික නිලධාරියාට අගතියක් නොවන පරිදි ස්ථිත මාරු චක්‍රය ත්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශ :

.....
.....
.....
.....

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

.....
දිනය

.....
අත්සන

නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති ඉහත සඳහන් කෙරුණු ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. 2026 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වීම් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද අභියාචනය නිර්දේශ කරමි.
පහත සඳහන් හේතු මත නිර්දේශ නොකරමි.

- I.
- II.
- III.

.....
දිනය

.....
අත්සන