"ගමට නවෝදයක් යහපත් සමාජයක්"

ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුව - ඌව පළාත
கிராம அபிவிருத்தி திணைக்களம் -ஊவா மாகாணம்
DEPARTMENT OF RURAL DEVELOPMENT - UVA PROVINCE

මගේ අංකය எமது இல My No	9/ග්‍රා.සං./ආ/2/ස්ථාන මාරු	ඔබේ අංකය உமது இலYour No		දිනය திகதிD ate	2023.10. 03

මැහුම් උපදේශිකා මහින්,
මුරකරු,
ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය,
බදුල්ල,බණ්ඩාරවෙල,හාලිඇල,ඌවපරණගම,වැලිමඩ,පස්සර,සොරණාතොට,ලුණුගල,
මහියංගනය,රිදීමාලියද්ද,කන්දකැටිය,මීගහකිවුල,ඇල්ල,හපුතලේ,හල්දුම්මුල්ල,
මැදගම,බුත්තල,සියඹලාණ්ඩුව,වැල්ලවාය,කතරගම,මඩුල්ල,බඩල්කුඹුර,මොණරාගල,
සෙවනගල,බිබිල,තණමල්විල.
රූපලාවන්‍ය මධ්‍යස්ථානය- බදුළුසිරිගම/ මොණරාගල

<u>ඌව පළාත් ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ මුරකරු/කාර්යාල සේවක සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් -2024</u>

2023.07.31 දින පැවති දෙපාර්තමේන්තුවේ මාණ්ඩලික නිළධාරින්ගේ රැස්වීම් වාර්තාවට අනුව ඌව පළාත් සභාවේ ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ මුරකරු / කාර්යාල සේවක සේවයේ සේවකයින් සඳහා වන වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් - 2024 සඳහා මෙයින් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. ඒ අනුව 2023.12.31 දිනට වසර 05 ක සේවා කාලයක් එකම සේවා ස්ථානයක සේවය සම්පූර්ණ කරන මුරකරු / කාර්යාල සේවක සේවයේ සේවකයින් (ඇමුණුම් අංක 01) මගින් අනිවාර්යයෙන්ම ස්ථානමාරුවීම් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කල යුතු අතර, සේවා ස්ථානයක වසර 02 ට වඩා වැඩි වසර 05 ට වඩා අඩු සේවා කාලයක් ඇති ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන සේවකයින් (ඇමුණුම් අංක 02) අනුව හා විශේෂ හේතු මත සේවා කාලය නොසලකා ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන සේවකයින් (ඇමුණුම් අංක 02) අනුව , 2024 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා ඉල්ලුම් කිරීමට හැකියාව ඇත.

04. ඉහත ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත් www. ruraldept.up.gov.lk යන වෙබ් අඩවියෙන් බාගත කර ගත හැකි වන අතර, ඔබගේ අයදුම්පත නියමිත ආකෘතියට අනුව සම්පූරණ කර 2023.10.25 දිනට පෙර මෙම දෙපාර්තමේන්තුව වෙත එවිය යුතු බව කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

භාග්‍යා කොඩිතුවක්කු
ග්‍රාම සංවර්ධන අධ්‍යක්ෂ

පිටපත:-
01. ලේකම්, ග්‍රාම සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය - කා.දැ.ගැ.ස

පළාත් අධ්‍යක්ෂ / பணிப்பாளர் / Director 055-2231916
පරිපාලන නිලධාරී / நிர்வாகஉத்தியோகத்தர் / Administrative Officer 055-2232966
රේස්කෝස් පාර, බදුල්ල / ரேஸ்கோஸ் வீதி, பதுளை / Race Course Road, Badulla

කාර්යාලය/காரியாலயம்/Office:T.P.055–2231916 Fax :055–2231916 E- mail – upcruraldept@gmail.com

<u>වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කමිටුව සඳහා පොදු කොන්දේසි -2024 (ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ මුරකරු/කාර්යාල සේවක සේවයේ) වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන 2023.12.31 දින වන විට පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.</u>

01. ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ ඌව පළාත තුල පිහිටි ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානයක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත් කැඳවා ඇති ඉහත මුරකරු/ කාර්යාල සේවක සේවයේ සියළුම සේවකයින් ස්ථාන මාරුවීම් වලට අනිවාර්යෙන්ම යටත් වේ.

02. එක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක් තුල පිහිටි ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානයක් තුල අඛණ්ඩව සේවය කල කාලය මුළු සේවා කාලයක් ලෙස ගණන් ගනු ලැබේ.

03. ආබාධිත දරුවන්,දීර්ඝ කාලීන අසනීප මත එක්තැන්ව සිටින කලත්‍රයන් සිටින නිලධරයන්ට මුහුණ දීමට සිදු වන, විසඳා ගත නොහැකි ගැටළු වැනි පිළිගත හැකි කරුණු සහිතව ඉදිරිපත් කරන ඉල්ලීම් පිළිබඳව සළකා බැලිය හැකිය.

04. පහසුකම් සහිත සේවා ස්ථාන වල සේවය කරන සේවකයින් විසින් නැවත පහසුකම් සහිත සේවා ස්ථානයකට කරනු ලබන මාරු ඉල්ලීම සළකා බලනු ලබන්නේ එම සේවා ස්ථාන වලට අඩු පහසුකම් සහිත සේවය කරනු ලබන ඉල්ලීම සළකා බැලීමෙන් පසුවය.

05. වසර 05 ක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති යම් සේවකයකු විසින් විධිමත් පරිදි අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර නොමැති අවස්ථාවකදී ස්ථාන මාරු නියෝග මඟින් ලබා දෙනු ලබන සේවා ස්ථානයක් වෙත නිලධාරියා වාර්තා කල යුතුය.

06. ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා එවනු ලබන අයදුම්පත් මුරකරුවන් මගේ අංක 9/ග්‍රා.සං./ආ/2/ස්ථාන මාරු හා 2023.10.02 දිනැති ලිපියේ සඳහන් උපදෙස් වලට අනුව නියමිත ආකෘති පත්‍රයට අදාළව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.

07. වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් සඳහා ඉල්ලුම් කරන ඕනෑම සේවකයෙකු තමන් සේවය කරන සේවා ස්ථානයේ අවම වශයෙන් වසර 02 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු වුවත්. වසර 05 ක සේවා කාලයක් සපුරා නොමැති සේවකයින් හා විශේෂ හේතු මත ස්ථාන මාරු වීම් අයදුම් කරන සේවකයින් ස්ථාන මාරු අයදුම් කළත්, එම ඉල්ලීම් ස්ථාන මාරු ගැලපීම් වලදී පමණක් සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.

08. ස්ථාන මාරු සඳහා අදාළ වන උපරිම වයස් සීමාව අවුරුදු 57 කි.එසේ වුවත් නිලධාරියාගේ ඉල්ලීම මත අවුරුදු 57 න් ඔබ්බට වුවද ස්ථාන මාරු සිදු කළ හැකිය.

09. මුරකරුවන් ස්ථාන මාරු කිරීමේදී අදාළ ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය පිහිටි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයේ ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානයේ වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවීම් වලට යටත් කරනු ලැබේ.

භාශ්‍යා කොඩිතුවක්කු

ග්‍රාම සංවර්ධන අධ්‍යක්ෂ

ඇමුණුම් අංක 01

<u>ඌව පළාත් ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ මුරකරු සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත -2024</u>

එකම සේවා ස්ථානයක වසර 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් සහිත සියළුම සේවකයින් මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කල යුතුය

1. සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්)

....

2.(අ) දැනට සේවය කරන .ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය:-...

(ආ) දැනට සිටින සේවය හා පන්තිය :- ....

(ඇ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ....

(ඇ) ස්ථිර ලිපිනය :-..

දැනට පදිංචි ලිපිනය :-..

නිල නිවසක පදිංචි වී සිටී නම් එහි ලිපිනය හා පදිංචි කාලය:- ....

3. (අ) උපන් දිනය :-.. වයස:- ....

(ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- :-..

4. පත්වීම් දිනය:-

(අ) මුරකරු සේවයේ මුල් පත්වීම් දිනය :- ....

(ආ) අන්තර්ග්‍රහණය වූ දිනය :- ....

5.(අ) විවාහකද/අවිවාහකද යන වග :- ....

(ආ) කළත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය :- ....

(ඇ) දරුවන් ගණන හා ඔවුන්ගේ වයස :- ....

(ඇ) පාසල් යන දරුවන් වෙතොත් ඔවුන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසල:- ....

1. ....
2. ....
3. ....

6. සේවයට ඇතුලත් දවසේ සිට (මුරකරු සේවයේ) මේ දක්වා සේවා විස්තරය
(මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කිරීමේදී කාර්ය ස්ථාන ඉතා වැදගත් බව අවධානය කෙරේ.මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයට අනුරූප ඇමුණුමක් ඇතුලත් කරන්න)

කාල සීමාව		මුළු කාලය	සේවය කරන ලද ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය	මධ්‍යස්ථානය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	නිවසේ සිට අදාළ සේවා ස්ථානයට දුර
සිට	දක්වා				

7. ස්ථානමාරු අපේක්ෂා කිරීමට විශේෂ හේතු පවතී නම් සඳහන් කරන්න.

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

8. ස්ථාන මාරු අපේක්ෂිත සේවා ස්ථාන (කැමැත්ත අනුව අනු පිළිවෙලින් ස්ථාන 03 ක් අනිවාර්යෙන් සඳහන් කරන්න.)

01. ....
02. ....
03. ....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම ප්‍රකාශ කරමි.මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කල හැකි බව දනිමි.

දිනය:-...   නිළධාරියාගේ අත්සන:- ....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

ඉල්ලුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරනු ලැබේ/නොලැබේ

දිනය:- ....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන නිල මුද්‍රාව

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අනුමැතිය:-

ඉල්ලුම් පත්‍රය අනුමත කරනු ලැබේ/නොලැබේ.

දිනය:- ....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)

ඇමුණුම් අංක 02

<u>ඌව පළාත් ග්‍රාම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ මූරකරු සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම්පත -2024</u>

වසර 02 ට වඩා වැඩි වසර 05 ට වඩා අඩු සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන හා විශේෂ හේතු මත වසර 02 ට අඩු සේවා කාලයක් සහිත ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන සේවකයන් මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. සේවකයාගේ සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්)

....

2.(අ) දැනට සේවය කරන ග්‍රාමීය කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය :-..

(ආ) දැනට සිටින සේවය හා පන්තිය :- ....

(ඇ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ....

(ඈ) ස්ථිර ලිපිනය :-..

දැනට පදිංචි ලිපිනය :-..

නිල නිවසක පදිංචි වී සිටී නම් එහි ලිපිනය හා පදිංචි කාලය:- ....

3. (අ) උපන් දිනය :-... වයස:- ....

(ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- :-..

4. පත්වීම් දිනය:-

(අ) මුරකරු සේවය :-..

(ආ) මුරකරු සේවයට සේවයට පත්වූ දිනය/අන්තර්ග්‍රහණය වූ දිනය:- ....

5.(අ) විවාහකද/අවිවාහකද යන වග :- ....

(ආ) කළත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය :- ....

(ඇ) දරුවන් ගණන හා ඔවුන්ගේ වයස :- ....

(ඈ) පාසල් යන දරුවන් වෙතොත් ඔවුන් දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසල:- ....

1. ....
2. ....
3. ....

6. සේවයට ඇතුලත් දවසේ සිට (මුරකරු සේවයේ) මේ දක්වා සේවා විස්තරය

(මෙම ආකෘතිය සම්පූර්ණ කිරීමේදී කාර්ය ස්ථාන ඉතා වැදගත් බව අවධානය කෙරේ.මෙහි ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් එයට අනුරූප ඇමුණුමක් ඇතුලත් කරන්න)

කාල සීමාව		මුළු කාලය	සේවා ස්ථානය/කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථානය	මධ්‍යස්ථානය අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය	නිවසේ සිට අදාළ සේවා ස්ථානයට දුර
සිට	දක්වා				

7.

අනු අංකය	ස්ථාන මාරු වීමට කැමති කාන්තා අභිවෘද්ධි මධ්‍යස්ථාන 03 ක් අනු පිළිවෙලින් සඳහන් කරන්න	ස්ථාන මාරුවීම් අපේක්ෂා කරන නගරය
01.		
02.		
03.		

8 ස්ථානමාරු ඉල්ලුම් කිරීමට විශේෂ හේතු

01.	
02.	
03.	

9. සඳහන් කිරීමට විශේෂ හේතු ඇත්නම්

01. ....
02. ....
03. ....

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම ප්‍රකාශ කරමි.මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කල හැකි බව දනිමි.

දිනය:-.. සේවකයාගේ අත්සන:- ....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:-

ඉල්ලුම් පත්‍රය නිර්දේශ කරනු ලැබේ/නොලැබේ

දිනය:- ....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන නිල මුද්‍රාව

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අනුමැතිය:-

ඉල්ලුම් පත්‍රය අනුමත කරනු ලැබේ/නොලැබේ.

දිනය:- ....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)