

මත් අංක: ඩි16/ස්ථාන මාරු/2017

බන්ධනාගාර මූලස්ථානය

කොළඹ 09.

2017.11. 22.

සියලුම බන්ධනාගාර අධිකාරීන් සහ  
සහකාර බන්ධනාගාර අධිකාරීන් වෙත

### වර්ෂ අවසාන ස්ථාන මාරු 2017

පහත නම් සඳහන් නිලධාරීන්ගේ සහ නිලධාරීනියන්ගේ ස්ථාන මාරුවිම්, ස්ථාන මාරු මත් බිඟලයේ නිරණය පරිදි 2018.01.01 දින පිට ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ. ඒ බව අදාළ නිලධාරීන්/ නිලධාරීනියන් වෙත දැනුම දීමට කටයුතු කරන ලද දැන්වම්.

02. ස්ථාන මාරුවිම් ලබා ඇති සියලුම නිලධාරීන්/ නිලධාරීනියන් 2018.01.01 දිනට නව සේවා ස්ථානයේ රාජකාරිය සඳහා වාර්තා කිරීමට භැකිවන පරිදි ඔබ ආයතනයේ සේවයන් මූදා භැරිමට කටයුතු කළ යුතුය.

03. 2017 වර්ෂ අවසාන ස්ථාන මාරුවිම් සඳහා ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ නොමැති නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු යෝජනා කළුව වෙත ඉල්ලීම ඉදිරිපත් කරන්නේ නම්, මේ සමග එවන අයදුම්පත් අනුව සකස් කරන ලද අයදුම්පත් අධිකාරී මතින්, 2017.11.30 දිනට පෙර මා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එදිනට පසුව ලැබෙන ඉල්ලීම සලකා බලනු නොලැබේ. ඉල්ලීම ඉදිරිපත් කරන විට තමන්ගේ ස්ථිර පදිංචි උගිනය ද සඳහන් කළ යුතුය.

04. ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමෙන් පසු මෙම නිලධාරිය/නිලධාරීනිය අග්‍රහාර ක්‍රමය යටතේ රක්ෂණය වි ඇත්තාම මුළුන් පිළිබඳව ජාතික රක්ෂණ භාර අරමුදල වෙත දැනුම දීම කළ යුතුය.

05. දැනට සේවය කරනු ලබන සේවා ස්ථාන වල වසර 03 කට වඩා සේවය කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා පමණක් ගමන් වියදුම් රුපය විසින් ගෙවනු ලැබේ.

06. ස්ථාන මාරු වලින් පසුව එකම පැවුලේ අය එකම සේවා ස්ථානයක සේවයේ යෙදි සිටි නම් ඒ ගැන වාර්තා කරන්න.

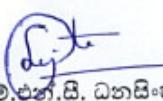
07. මෙම ලේඛනයේ නම් සඳහන් කර නොමැති නිලධාරීන්ගේ වාර්ශික ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම පත් ප්‍රතික්ෂේප කර ඇත.

08. මිට පෙර වර්ෂවලදී ස්ථාන මාරු ලබා දී ප්‍රමාද කර ඇති සියලුම නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරුවිම් 2018.01.01 දින සිට ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බව ද දන්වම්.

ස්ථාන මාරු මත් බිඟලය :-

01. එච්.එම්.වි.එන්. උපුලදෙස්සිය මහතා
02. එස්.ඩේ. ගාන්ත ප්‍රහානදු මහතා
03. එස්. ගතිස්ථින් මහතා

- බන්ධනාගාර මකාමසාරිය (පාලන)
- බන්ධනාගාර මකාමසාරිය (කරමාන්ත)
- බන්ධනාගාර අධිකාරී (ප්‍රනාත්පාඨන)

  
එච්.එම්.වි.එන්. උපුලදෙස්සිය  
බන්ධනාගාර මකාමසාරිය  
එච්.ඩේ. ගාන්ත  
බන්ධනාගාර මකාමසාරිය  
එච්. ගතිස්ථින්

වර්ෂ අවසානයේ ස්ථාන මාරු අඩියාච්‍යා අයදුම්පත

එලගේ ආකෘති : .....

නම: .....

නොමුර: .....

ලිපිනය: .....

.....

මෙහින්,

යොමුව වාර්ශික ස්ථාන මාරුව සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම.

එලගේ ආක මාරුව නා .....

ලිපිය/ යෝමින් වාර්ශික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මෙහින් මා .....

ස්ථාන මාරු කිරීමට යෝමින් බව දැක්වා ඇත.

02 පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම යෝමින් මාරුව අවලංගු කරන ලෙස/ යාගේධිනය කරන ලෙස/ සලකා බලන ලෙස රාජ්‍ය යෝමින් සහා කාර්ය පටිපාටිය රිති | කාන්ධයෙහි 209 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව එලගේ කාරුණිකව ඉල්ලා යිවිමි.

- i. .....
- ii. .....
- iii. .....

03 ඉහත සඳහන් කරුණු සහාය කිරීම සඳහා අඟල පහත සඳහන් ලියවිලි වල සහතික කළ ජාය පිටපත් මේ සමඟ ය කර ඇත.

- i. .....
- ii. .....
- iii. .....
- iv. .....
- v. .....

04. මාගේ වාර්ශික ස්ථාන මාරුව පහත සඳහන් යෝමින් යෝමින් ස්ථානයට ලබා ගැන ලෙසද ඉල්ලමි.

පලුවුවන මිනාපය : .....

දැනාව මිනාපය : .....

අත්සන

බන්ධාගාර අධිකාරීන් නිරද්‍යාය

..... විසින් ඉහතින් දැක්වා ඇති කරුණු සහය බවට සැකිමට පන්වම්/නොවම්. ඉල්ලීම ඉටු කරමි./ නොකරමි.

අත්සන : .....

නම : .....

නොමුර : .....

නිල මූලුව : .....

දිනය : .....