

මගේ අංකය: ඩී16/ස්ථානමාරු/2021
බන්ධනාගාර මූලස්ථානය,
කොළඹ09.
2021.11. 07

සියලුම බන්ධනාගාර අධිකාරීන් සහ
සහකාර බන්ධනාගාර අධිකාරීන් වෙත

වර්ෂ අවසාන ස්ථානමාරු 2021

මේ සමඟ අමුණා ඇති ලේඛනයේ සඳහන් නිලධාරීන් සහ නිලධාරිණියන් ස්ථානමාරු මණ්ඩලයේ තීරණය පරිදි ඔවුන්ගේ නම් ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති ආයතන වෙත ස්ථානමාරු කිරීමට පියවර ගෙන ඇත. ඒ බව අදාළ නිලධාරීන්/නිලධාරිණියන් වෙත දැනුම් දීමට කටයුතු කරන ලෙස දන්වමි.

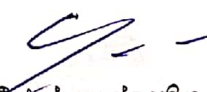
02. තවද ඒ සම්බන්ධයෙන් කිසියම් ගැටළුවක් වෙතොත් ස්ථානමාරු සමාලෝචන කමිටුව වෙත අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා මේ සමඟ අමුණා ඇති වර්ෂ අවසාන ස්ථානමාරු අභියාචනා අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර 2021.11.15 දිනට පෙර මා වෙත යොමු කරන ලෙස නිලධාරීන් දැනුවත් කරන්න. එසේම එදිනට පසු ලැබෙන අයදුම්පත්‍ර නොසලකා හරින බවද දන්වන්න.

03. ස්ථානමාරු වලින් පසුව එකම පවුලේ අය එකම සේවා ස්ථානයක සේවයේ යෙදී සිටී නම් ඒ සම්බන්ධයෙන්ද මා වෙත වාර්තා කරන්න.

04. එසේම මෙම ලේඛනයේ නම් සඳහන් කර නොමැති නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු ඉල්ලුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කර ඇති බවද දන්වමි.

ස්ථානමාරු මණ්ඩලය:

- | | |
|--------------------------------|---|
| 01. වන්දන ඒකනායක මහතා | - බන්ධනාගාර කොමසාරිස් (පාලන) |
| 02. ජේ.සී.වීරසිංහ මහතා | - බන්ධනාගාර අධිකාරි (කර්මාන්ත) |
| 03. ඒ.එම්.ජේ.එස්.අදාසුරිය මහතා | - වැ.ආ.සහකාර බන්ධනාගාර අධිකාරි(පුනරුත්ථාපන) |


එච්.එම්.ටී.එන්. උපුල්දෙනිය
බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල්

එච්.එම්.ටී.එන්. උපුල්දෙනිය
බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල්
බන්ධනාගාර මූලස්ථානය
කොළඹ 09.

වර්ෂ අවසාන ස්ථානමාරු අභියාචනා අයදුම්පත්‍රය

ඔබේ අංකය:.....

නම:.....

තනතුර:.....

ලිපිනය:.....

.....

.....මහින්,

.....

යෝජිත වාර්ෂික ස්ථානමාරු සම්බන්ධයෙන් කරුණු දැක්වීම.

ඔබගේ අංක.....සාදිනැති ලිපියේ යෝජිත වාර්ෂික ස්ථානමාරු ලේඛනය මඟින් මාවෙත ස්ථානමාරු කිරීමට යෝජිත බව දන්වා ඇත.

02. පහතින් විස්තර කරුණු ලබන කරුණු මත, එම යෝජිත ස්ථානමාරුව අවලංගු කරන ලෙස/සංශෝධනය කරන ලෙස/සලකා බලන ලෙස රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්යය පටිපාටික රීති | කාණ්ඩයෙහි 209 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව ඔබගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

- I.
- II.
- III.

03. ඉහත සඳහන් කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ පහත සඳහන් ලියවිලි වල සහතික කල ජායාපිටපත් මේ සමඟ යා කර ඇත.

- I.
- II.
- III.
- IV.
- V.

04. මාගේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට ලබා දෙන ලෙසද ඉල්ලමි.

පළමුවන මතාපය:
දෙවන මතාපය:

.....
අත්සන

බන්ධනාගාර අධිකාරියේ නිර්දේශය

..... විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සෑහීමට පත් වෙමි./නොවෙමි.ඉල්ලීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

අත්සන:
නම:.....
තනතුර:.....
නිල මුද්‍රාව:.....

දිනය:.....