



**ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය - වයඹ පළාත**  
**Chief Secretary's Office – North Western Province**



பிரதம செயலாளர் அலுவலகம் - வடமேல் மாகாணம்  
 Provincial Council Office Complex, Kurunegala  
**ආයතන හා පරිපාලන අංශය**Establishment and Administration Division

මගේ අංකය } NWP/CS/AD/05/7/10/2-2027  
 මගේ අංකය }  
 My No

ඔබේ අංකය }  
 ඔබේ අංකය }  
 Your No

දිනය } 2026.08. 25  
 දිනය }  
 Date

වයඹ පළාත් ආණ්ඩුකාරවර ලේකම්,  
 වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්,  
 වයඹ පළාත් සභාවේ ලේකම්,  
 වයඹ පළාත් සියළුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්,  
 වයඹ පළාත් නියෝජ්‍ය ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්,  
 වයඹ පළාත් සියළුම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්,  
 වයඹ පළාත් සියළුම ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

**වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027**

2027 වර්ෂය සඳහා වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක කිරීමට තීරණය කර ඇති බැවින් පහත උපදෙස් පරිදි කටයුතු කරන ලෙස කාරුණිකව දන්වමි.

2. ඔබ ආයතනයේ 2026.12.31 දිනට පහත 2.1.1 හා 2.1.2 හි සඳහන් සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ නිලධාරීන් ලබා මෙයට අමුණා ඇති ස්ථාන මාරු අයදුම් පත්‍රය ඇමුණුම 01 සම්පූර්ණ කරවාගෙන 2026.09.30 දිනට පෙර ඔබගේ නිර්දේශය සමඟ අදාළ කඩඉම් මගින් මා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

2.1.1 වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ විභාග අංශය - අවුරුදු 03 සි

2.2. 2 අනෙකුත් සියළුම පළාත් රාජ්‍ය ආයතන - අවුරුදු 05 සි

- 2.3 ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමේ දී නැවත නැවත සංශෝධන ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් නොවන පරිදි ස්ථාන මාරු වීමට කැමති නිශ්චිතව නම් කරනු ලබන සේවා ස්ථාන 05 ක් සඳහන් කිරීමට නිලධාරීන්ට උපදෙස් දෙන ලෙස දන්වා සිටින අතර, සඳහන් කර ඇති සේවා ස්ථාන පහෙන් එකකට ස්ථාන මාරු ලබා දීමට නොහැකි අවස්ථා වලදී වෙනත් ස්ථානයක් ලබා දීමට යටත් වන බවද, නිලධාරීන් දැනුවත් කළ යුතුය.

- 2.4 මේ සමඟ අමුණා ඇති ඇමුණුම 02 අනුව ඔබ ආයතනයේ වසර 05 කට වැඩි සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරීන් පිළිබඳ සාරාංශයක් ද, ඇමුණුම 03 අනුව ස්ථාන මාරු අයදුම් කර ඇති ඔබ ආයතනයේ වසර වසර 02 කට වැඩි 05 කට අඩු සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තරයක් ද ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- 2.5 වසර 02 ට වැඩි 05 ට අඩු සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන්නේ නම්, ඒ සඳහා වන විශේෂ හේතු සමඟ ඔබගේ නිර්දේශය ද ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, සේවා කාලය වසර 05 සම්පූර්ණ නිලධාරීගේ ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමෙන් පසුව මේ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන බව දන්වා සිටිමි. (ඇමුණුම 03 අනුව ඉදිරිපත් කරන්න.)

G:\වාර්ෂික ස්ථාන මාරු 2027- කළ.සේ.නි\ස්ථාන මාරු ලිපිය 2026.08.21.docx



- 2.6 ඔබ ආයතනයේ වසර 05 හෝ ඊට වඩා වැඩි සේවා කාලයක් සහිත නිලධාරීන් අතුරින් විශේෂිත රාජකාරියක් හෝ විශේෂිත ව්‍යාපෘතියක සේවය සඳහා යොදවා ඇති නිලධාරීන් සිටි නම්, ඔවුන් සම්බන්ධව ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඇමුණුම 05 ආකෘතියට අනුව වෙනම ලැයිස්තුවකින් ඉදිරිපත් කරන ලෙස දන්වා සිටිමි.
- 2.7 වසර 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් ඇති එහෙත් ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකරන නිලධාරීන් ගේ විස්තර ඇමුණුම 04 ආකෘතියට අනුව ඉදිරිපත් කරන ලෙස දන්වමි.
- 2.8 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍රය හා ස්ථාන මාරු සම්බන්ධ අනෙකුත් සියළු උපදෙස් වයඹ ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලයේ නිල වෙබ් අඩවියෙන් ( [www.cs.nw.gov.lk](http://www.cs.nw.gov.lk) ) බාගත කර ගත හැක.

03. එමෙන්ම පහත සඳහන් කරුණු පිළිබඳව අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීම කෙරෙහි ඔබගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරවමි.

- 3.1 වසර 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් එකම සේවා ස්ථානයේ සේවය කළ ද ස්ථාන මාරු සඳහා ඉල්ලුම් නොකළ නිලධාරීන් හා ස්ථාන මාරු සඳහා ආයතන නම් නොකළ නිලධාරීන් සඳහා සේවා අවශ්‍යතාවයන් අනුව ලබා දෙන ස්ථාන මාරු සම්බන්ධයෙන් කරනු ලබන අභියාචනා සලකා බලනු නොලැබේ.
- 3.2 නිලධාරීන් සඳහා ස්ථාන මාරු ලබා දුන් පසුවත්, ඇතැම් ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් විවිධ හේතු ඉදිරිපත් කරමින් ඔවුන්ගේ ස්ථාන මාරු අවලංගු කරන ලෙස වරින් වර මා වෙත ඉල්ලීම් කරන බැවින්, එවැනි නිලධාරීන් නිදහස් කිරීමට හැකි වන පරිදි සුදුසු නිලධාරීන් හට අදාළ විෂයයන් පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා දීම හෝ වෙනත් සුදුසු විකල්පයක් කල් වේලා ඇතිව යොදා ගැනීම ඔබගේ වගකීම වේ.
- 3.3 වහාම ක්‍රියාත්මක වන පරිදි වයඹ පළාත් සභාව තුළ කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ සිදු කරන සුහද ස්ථාන මාරුවීම් හා අනෙකුත් ස්ථාන මාරු සියල්ල නැවත දැනුම් දෙන තෙක් මෙයින් අත්හිටවනු ලබන අතර අන්තර් පළාත් ස්ථාන මාරු මෙයට බාධාවක් නොවන ලෙස සිදු කරන ලෙස දන්වමි.

04. එකම සේවා ස්ථානයක දීර්ඝ කාලයක් සේවයේ නියුතු කළමනාකරණ සේවා නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් සෑම වසරකම විගණන විමසුම්වලට ලක් වන බැවින්, ඔබ ආයතනයේ අවුරුදු 05 ට වඩා වැඩි සේවා කාලයක් ඇති කළමනාකරණ සේවා නිලධාරීන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යටතේ ස්ථාන මාරු කිරීමට ඔබගේ විශේෂ අවධානය යොමු කර ඒ සඳහා ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලෙස වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමි.

05. තවද, කාර්යාලයක වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම් කර ඇති නිලධාරීන් ප්‍රමාණය 1/5 කට වැඩි වන විට කාර්යාලයේ රාජකාරියට බාධාවක් නොවන පරිදි අදාළ තනතුරේ අනුමත සේවක සංඛ්‍යාවෙන් 1/5 ට ආසන්න ප්‍රමාණයක් ස්ථාන මාරු කිරීමට යටත් වේ.

06. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් වයඹ පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවා කාර්ය පරිපාටික රීති සංග්‍රහයේ XVIII වැනි පරිච්ඡේදයේ 257 වගන්තිය අනුව කටයුතු කළ යුතු බව අවධාරණය කරන අතර ඉහත උපදෙස් අනුගමනය කර මෙම වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් බාධාවකින් තොරව ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඔබගෙන් ලැබෙන සහයෝගය ඉතා අගය කොට සලකමි.

අයි.එම්.අයි. ඉලංගකෝන්,  
ප්‍රධාන ලේකම්,  
වයඹ පළාත.

## වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027

## අයදුම්පත්‍රය

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව/කාර්යාලය :- .....

01. නිලධාරියාගේ නම:-..... (මයා /මිය/ මෙනවිය)

02. (i)උපන් දිනය :- ..... (ii)වයස (2026.12.31දිනට) :අඩු:.....මාස.....දින.....

03. (i). තනතුර හා ශ්‍රේණිය :-.....  
(ii).අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී තනතුරක සේවය කරන්නේ නම් එම තනතුර:-.....

04. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....

05. එම ස්ථානයේ සේවා කාලය :-.....

06. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට යාම සඳහා භාවිතා කරනු ලබන ප්‍රවාහන මාධ්‍යය :-.....  
(පොදු ප්‍රවාහන සේවය/පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවය)

07. පදිංචි ස්ථානයේ සිට වර්තමාන සේවා ස්ථානයට ඇති ආසන්න දුර :- .....(කි.මී)

08. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-.....

6.1. ස්ථීර පදිංචියට ආසන්නතම නගරය :-.....

6.2. ස්ථීර පදිංචියට ආසන්නතම නගරයට ඇති දුර (කි.මී.) :-.....

09. විවාහක / අවිවාහක බව :-.....

10. විවාහක නම් කලත්‍රයාගේ රැකියාව :-.....

11. 1.කලත්‍රයා සේවය කරනු ලබන ස්ථානය .....

(අ).ඔහු/ඇය නියුක්ත සේවාව :-.....

(ආ) සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය:-.....

12. දරුවන් සිටි නම් දරුවන්ගේ විස්තර : .....

| අනු අංකය | නම | වයස | ඉගෙනුම් ලබන පාසල |
|----------|----|-----|------------------|
|          |    |     |                  |
|          |    |     |                  |

10.දුරකථන අංකය : පෞද්ගලික:.....කාර්යාලය:.....

11.ඔබ සේවය කරන ලද සේවා ස්ථාන හා කාලසීමා

සේවා ස්ථානය

කාලය

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

12. ඔබට ස්ථාන මාරු වී යාමට අවශ්‍ය වන සේවා ස්ථාන 5 ක් මනාපය පරිදි සඳහන් කරන්න( ඔබ මනාපය පළ කර ඇති සේවා ස්ථාන 05 අතුරින් එකක් ලබාදීමට නොහැකි අවස්ථාවක පදිංචියට ආසන්න වෙනත් සේවා ස්ථානයක් ලබා දීමට කටයුතු කරනු ලැබේ)

| අනු අංකය | සේවා ස්ථානය | පදිංචි ස්ථානයේ සිට දුර ( කි.මී.) | මෙම සේවා ස්ථානය අයදුම් කිරීමට විශේෂ හේතු ඇති නම් සඳහන් කරන්න |
|----------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|          |             |                                  |                                                              |
|          |             |                                  |                                                              |
|          |             |                                  |                                                              |
|          |             |                                  |                                                              |
|          |             |                                  |                                                              |

13. ස්ථාන මාරු අයදුම් කිරීමට හේතු :-.....

මව්සිත් මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය :-

.....  
ඉහත නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව /රහිතව නිර්දේශ කරමි / නොකරමි. වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ක්‍රියාත්මක වන දින සිට නිලධාරියා / නිලධාරිණියා නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

.....

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

15. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉහත නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....

දිනය

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

16. අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

ඉහත ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....

දිනය

.....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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

ප්‍රධාන ලේකම්,  
 ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය,  
 වයඹ.

**වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027**  
**(ස්ථාන මාරු අයදුම් කරන වසර 05 ට වැඩි සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්)**

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය - .....

අනුමත කළමනාකරණ සේවා නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව - .....

දැනට සිටින කළමනාකරණ සේවා නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව - .....

ස්ථාන මාරු අයදුම් කරන නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව - .....

ස්ථාන මාරු නිර්දේශ කරන නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව - .....

පහත නම් සඳහන් නිලධාරීන් / නිලධාරීන්ගේ සේවා ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් නිර්දේශ කොට මේ සමඟ එවමි.

| අංකය | නිලධාරියාගේ/නිලධාරීන්ගේ නම | මුල් පත්වීමේ දිනය | වර්තමාන ශ්‍රේණිය | වර්තමාන ශ්‍රේණිය පත් වූ දිනය | වර්තමාන කාර්යාලයට වාර්තා කළ දිනය | නිර්දේශය අනුප්‍රාප්තිකයෙකු රහිතව/සහිතව |
|------|----------------------------|-------------------|------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
|      |                            |                   |                  |                              |                                  |                                        |

දිනය - .....

.....  
 ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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

ප්‍රධාන ලේකම්,  
 ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය,  
 වයඹ.

වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027  
(වසර 05 ට අඩු සේවා කාලයක් ඇති නිලධාරීන්)

පහත නම් සඳහන් නිලධාරීන්/නිලධාරිණියන් ගේ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් නිර්දේශ කොට මේ සමඟ එවමි.

| අංකය | නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ නම | මුල් පත්වීමේ දිනය | වර්තමාන ශ්‍රේණිය | වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය | වර්තමාන කාර්යාලයට වාර්තා කළ දිනය | නිර්දේශය අනුප්‍රාප්තිකයෙකු රහිතව/සහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත |
|------|-----------------------------|-------------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|      |                             |                   |                  |                               |                                  |                                                                |

දිනය - .....

.....  
 ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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

ප්‍රධාන ලේකම්,  
 ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය,  
 වයඹ.

**වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027**  
**(විශේෂිත රාජකාරියක් / විශේෂිත පුහුණුවක් ලබා විශේෂිත ව්‍යාපෘතියක සේවයේ නියුතු නිලධාරීන්)**

පහත නම් සඳහන් නිලධාරීන්/නිලධාරීණියන් ගේ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් නිර්දේශ නොකර මේ සමඟ එවමි.

| අංකය | නිලධාරියාගේ/නිලධාරීණියගේ නම | ලබා ඇති විශේෂිත පුහුණුව | වර්තමාන ශ්‍රේණිය | වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය | වර්තමාන කාර්යාලයට වාර්තා කළ දිනය | නිර්දේශය |
|------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------|
|      |                             |                         |                  |                               |                                  |          |

දිනය - .....

.....  
 ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

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

ප්‍රධාන ලේකම්,  
 ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය,  
 වයඹ.

වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027  
(සුදුසුකම් සපුරා ඇති එහෙත් වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකරන නිලධාරීන්ගේ ලැයිස්තුව)

| අංකය | නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ නම | මුල් පත්වීමේ දිනය | වර්තමාන ශ්‍රේණිය | වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය | වර්තමාන කාර්යාලයට වාර්තා කළ දිනය | වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් නොකිරීමට හේතුව |
|------|-----------------------------|-------------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
|      |                             |                   |                  |                               |                                  |                                          |

දිනය - .....

.....  
 ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

.....

.....

.....

ප්‍රධාන ලේකම්,  
ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය,  
වයඹ.

වයඹ පළාත් සභා කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - 2027  
(එක් දෙපාර්තමේන්තුවක වසර 05 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති එම දෙපාර්තමේන්තුව යටතේම ඇති ප්‍රාදේශීය කාර්යාලයකට  
අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු ලබා වසර 05 කට අඩු නිලධාරීන්)

| අංකය | නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ නම | මුල් පත්වීමේ දිනය | වර්තමාන ශ්‍රේණිය | වර්තමාන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය | අදාළ දෙපාර්තමේන්තුව තුළ කාලය | වර්තමාන කාර්යාලයට වාර්තා කළ දිනය | නිර්දේශය (අනුප්‍රාප්තිකයෙකු රහිතව/සහිතව/පසුව ලබා ගැනීමේ පදනම මත) |
|------|------------------------------|-------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|      |                              |                   |                  |                               |                              |                                  |                                                                  |

දිනය - .....

.....

ආයතන ප්‍රධානියා/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ  
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව