



ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය

අති විශේෂ

අංක 1914/39 - 2015 මැයි මස 15 වැනි සිකුරාදා - 2015.05.15

(රජයේ බලයපිට ප්‍රසිද්ධ කරන ලදී)

I වැනි කොටස: (I) වැනි ඡේදය - සාමාන්‍ය

රජයේ නිවේදන

සමට මණ්ඩල කොමිෂන් සභාව

සමටකාරවරුන් ලෙස පත් කිරීම සඳහා නාමයෝජනා කැඳවීමේ නිවේදනය

1988 අංක 72 දරන සමට මණ්ඩල පනතේ 5(1) වැනි වගන්තිය මගින් තමන් වෙත පැවරී ඇති බලතල පරිදි සමට මණ්ඩල කොමිෂන් සභාව විසින් පහත සඳහන් 2003 අංක 21 දරන සමට මණ්ඩල (විශේෂ වර්ගවල ආරවුල්) පනතේ 03 වැනි වගන්තිය යටතේ කරන නියමය ප්‍රකාර සමට මණ්ඩල සභාපති හා සමටකාරවරුන් සඳහා නාම යෝජනා කැඳවනු ලැබේ.

සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශය

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කය

යාපනය දිස්ත්‍රික්කය

කිලිනොච්චි දිස්ත්‍රික්කය

ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කය

මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කය

02. එකී සමට මණ්ඩල සඳහා සමටකාරවරුන් පත් කිරීම පිණිස පහත 02 (I) යටතේ සඳහන් සුදුසුකම් ඇති තැනැත්තන්ගේ නම් ඉදිරිපත් කරන ලෙස මෙහි පහත සඳහන් කර ඇති 02 (II) හි (අ) පුද්ගලයින්ගෙන් (ආ) මණ්ඩලවලින්, දේශපාලනමය නොවන සංවිධානවලින් සහ ආයතනවලින් හා (ඇ) දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්ගෙන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්ගෙන් සමට මණ්ඩල කොමිෂන් සභාව මෙයින් ඉල්ලා සිටී.

(I) යම් සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශයකට, බල මණ්ඩලයට පත්වීමක් ලැබීමට හිමිකම් ඇත්තේ පහත සඳහන් තැනැත්තන්ට බැවින්, ඔවුන්ගේ නම් පමණක් පත්වීම පිණිස යෝජනා කළයුතු වේ.

එනම්,

(අ) එම සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචිව සිටින හෝ එම ප්‍රදේශය තුළ යම් වැඩක යෙදී සිටි තැනැත්තෙක්,

(ආ) යම් ලිඛිත නීතියක් මගින් හෝ යම් ලිඛිත නීතියක් යටතේ පිහිටුවන ලද පිළිගත් වෘත්තීය ආයතනයකින් ලබාගත් වෘත්තීය සුදුසුකම් ඇති තැනැත්තෙක්

(ඇ) රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරියකු වශයෙන් සේවය කර ඇති හෝ සේවය කරමින් සිටින තැනැත්තෙක්

(II) (අ) යම් සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශයක මූල මණ්ඩලයට පත් කිරීම සඳහා තමන්ගේ ම හැර අන් අයගේ නාම ඉදිරිපත් කිරීමට පහත සඳහන් පුද්ගලයින්ට හිමිකම් ඇත්තේ ය.

(i) එම සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශය පිහිටා ඇති පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය තුළ පිහිටි කාර්යාලයක නියුතු දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙකු හෝ ප්‍රාදේශීය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙකු වන රාජ්‍ය නිලධාරියෙකුට හෝ පළාත් සභා රාජ්‍ය නිලධාරියෙකුට,

(ii) එම සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ පිහිටි ආගමික පූජනීය ස්ථානයක හෝ පාසලක ප්‍රධානියෙකුට,

(iii) එම සමට මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචිව සිටින විශ්‍රාම ලත් දෙපාර්තමේන්තු හෝ පාඨශාලා ප්‍රධානියෙකුට,

(iv) සමට මූල මණ්ඩල සභාපතිවරයෙකුට.



(ආ) යම් සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයක මූල මණ්ඩලයට පත්කිරීම සඳහා නාමයෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට පහත සඳහන් මණ්ඩලවලට, සංවිධානවලට සහ ආයතනවලට හිමිකම් ඇත්තේ ය.

(i) යටත් පිරිසෙයින් අවුරුදු පහක් තිස්සේ පවත්නා වූ ද, පහත සඳහන් අරමුණු එකක් හෝ වැඩි ගණනක් ඉටු කරන්නා වූ යම් මණ්ඩලයකට, සංවිධානයකට හෝ ආයතනයකට,

(අ) සමාජයේ අධ්‍යාපනික, ආගමික, සදාචාරාත්මක හෝ අධ්‍යාත්මික වර්ධනය වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා ;

(ආ) සමාජ සුභසාධනය වර්ධනය කිරීම හෝ දුගී බව තුරන් කිරීම සඳහා ;

(ඇ) ග්‍රාමීය හෝ ප්‍රජා සංවර්ධනය වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා ;

(ඈ) සංස්කෘතික හෝ ක්‍රීඩා වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා ; සහ

(ඉ) සෞඛ්‍ය, ආහාර හා නිවාස වැනි ජනයාගේ මූලික අවශ්‍යතාවන් සැලැස්වීම සහ සපයාදීම අරමුණු කරගත් ව්‍යාපෘති, වැඩ සටහන් සහ කටයුතු වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා.

(ඈ) යම් සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයක මූල මණ්ඩලයට පත් කිරීම සඳහා නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්ට හිමිකම් ඇත්තේ ය.

(I) එම සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය පිහිටා තිබෙන පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්ට,

3. (අ) ඉහත 2 වැනි ඡේදයේ සඳහන් වන පුද්ගලයින්, මණ්ඩල, සංවිධාන සහ ආයතනවලට 2(අ) සහ (ආ) ඡේදවල දක්වා ඇති රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ නම් ඉදිරිපත් කිරීමට ඔවුන්ට හැකිවේ. කිසියම් පුද්ගලයෙකුට තමන්ගේ ම නම යෝජනා කර ගැනීමට නොහැක.

(ආ) ඉහත 2(ඇ) ඡේදයේ සඳහන් කර ඇති දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්ට රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ නම් ඉදිරිපත් කළ හැකි අතර, ඒ අයගෙන් පස් දෙනෙකුට නොවැඩි ගණනක් කොමිෂන් සභාව විසින් අදාළ සමථකාරවරුන්ගේ මූල මණ්ඩලයට පත් කළ හැකිය.

4. නාම යෝජනා කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය :

(අ) පුද්ගලයින් විසින් නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කළ යුත්තේ පහත දැක්වෙන 'අ' ආකෘති පත්‍රයට අනුකූලවය.

(ආ) මණ්ඩල, සංවිධාන සහ ආයතන විසින් නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කළ යුත්තේ 'ආ' ආකෘති පත්‍රයට අනුකූලවය.

(ඇ) දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්/ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් විසින් නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කළ යුත්තේ 'ඇ' ආකෘති පත්‍රයට අනුකූලව ය.

එක් එක් නාම යෝජනාව වෙනම ආකෘති පත්‍රයක ලියා ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, මිළඟ ඡේදයේ දක්වා ඇති පරිදි නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කරන අයගේ නිර්දේශය ද නොවරදවාම එහි ඇතුළත් කළ යුතුය.

5. නාම යෝජකගේ නිර්දේශය හේතු රහිත නිර්දේශයක් නොවිය යුතුය. සමථකාරවරුන්ගේ මූල මණ්ඩලයට පත් කිරීම සඳහා යෝජනා කරන තැනැත්තාගේ යෝග්‍යතාවය හෝ අයෝග්‍යතාවය පිළිබඳව සිය නිශ්චයට එළඹීමට කොමිෂන් සභාවට හැකි වන පරිදි නිශ්චිත කරුණු එම නිර්දේශයේ දැක්විය යුතුය. උදාහරණයක් වශයෙන් ඔහුගේ/ඇයගේ වර්තමාන හෝ කලින් රක්ෂාව, එම වෘත්තියේ සේවය කළ නැතහොත් යෙදී සිටි කාල පරිච්ඡේදය ඔහු/ඇය විසින් දරන ලද යම් විශ්වාස හෝ වගකීම් සහිත තනතුරක් හෝ ඔහු/ඇය විසින් යම් සමාජ සේවා, ආගමික පුණ්‍ය සංවිධානයක, සංගමයක, මණ්ඩලයක දරන ලද නිලය තිබේ නම් එය ද සඳහන් කළ යුතුය.

6. කිසියම් පුද්ගලයෙක් හෝ මණ්ඩලයක්, සංවිධානයක් හෝ ආයතනයක් එකම සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයක් සම්බන්ධයෙන් නාම යෝජනා තුනකට වැඩි සංඛ්‍යාවක් ඉදිරිපත් කිරීමෙන් හැකි තරම් දුරට වැළකී සිටිය යුතුය. එහෙත් ප්‍රාදේශීය ලේකම්/දිස්ත්‍රික් ලේකම්ට මෙම සීමාව අදාළ නොවේ.

7. සියලුම නාම යෝජනා 2015 සැප්තැම්බර් 20 දිනට හෝ ඊට පෙර කොළඹ 12, අධිකරණ මාවත, අංක 80 පිහිටි සමථ මණ්ඩල කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් වෙත ලැබෙන පරිදි එවිය යුතුය.

8. කොමිෂන් සභාව විසින් සිය මතය අනුව සමථකරණ දක්ෂතා සහ ක්‍රම පිළිබඳ ප්‍රාථමික පුහුණු පාඨමාලාවක් හැදෑරීමට යෝග්‍ය සුදුසුකම් ඇති තැනැත්තන් මුලින් තෝරා ගනු ඇත.

වාසනා පී. ගුණරත්න,

ලේකම් (වැ.බ.)

සමථ මණ්ඩල කොමිෂන් සභාව.

2015 මැයි මස 12 වැනි දින,
කොළඹ 12, අධිකරණ මාවත,
අංක 80,

සමථ මණ්ඩල කොමිෂන් සභා කාර්යාලයේ දී ය.

‘අ’ ආකෘති පත්‍රය

(නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට සුදුසු පුද්ගලයින් විසින් පිරවීම සඳහා)

1. සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය : _____,
2. පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය : _____,
3. නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන පුද්ගලයා පිළිබඳ විස්තර :

- (අ) ඔබගේ සම්පූර්ණ නම : _____,
- (ආ) ඔබගේ පදිංචි ලිපිනය : _____,
- (ඇ) ඔබ නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන්නේ කුමන තත්ත්වයෙන් ද යන බව :

(i) ඔබ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න :

- දෙපාර්තමේන්තුවේ නම : _____,
- ඔබගේ කාර්යාලයේ පිහිටීම : _____,
- ඔබ දරන තනතුර : _____,

(ii) ඔබ පූජ්‍යීය ස්ථානයක ප්‍රධානියෙක් ද? එසේ නැතහොත් ප්‍රාදේශීය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද? නැතහොත් පාසලක ප්‍රධානියෙක් ද? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න :

- එහි නම : _____,
- එහි පිහිටීම : _____,
- ඔබ දරන තනතුර : _____,

(iii) ඔබ විශ්‍රාම ලත් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියෙක් ද? එසේ නැතහොත් විශ්‍රාම ලත් පාඨශාලා ප්‍රධානියෙක් ද? එසේ නම් මේවා සඳහන් කරන්න :

- එහි නම : _____,
- ඔබ අන්තිම වරට දරන ලද තනතුර : _____,
- ඔබ පදිංචි ව සිටින සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය : _____,

4. ඔබ විසින් නාම යෝජනා කරනු ලබන තැනැත්තා පිළිබඳ විස්තර :

- (අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම : _____,
- (ආ) ඔහු පදිංචි ලිපිනය : _____,
- (ඇ) උපන් දිනය : _____.
- (ඈ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : _____.
- (ඉ) දුරකථන අංකය : _____.
- (ඊ) ඔහු පදිංචිව සිටින්නේ ඉහත සඳහන් කරනු ලැබූ සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ ද? එසේ නැතහොත් එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද? : _____,
- (උ) වෘත්තීය සුදුසුකම : _____.
- (ඌ) ඔහු රාජ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින්නේ ද? යෙදී සිට ඇත්ද ? : _____.
- (එ) ඔබගේ නිර්දේශය ඊට හේතු ද සහිතව සඳහන් කරන්න. : _____.

.....
අත්සන,
(මුද්‍රාව තිබේ නම්)

දිනය : _____

'ආ' ආකෘති පත්‍රය

(නාම යෝජනා කිරීමට සුදුසුකම් ඇති මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ ලේකම් විසින් පිරවිය යුතු ය.)

1. සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :_____.
2. පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :_____.
3. නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන මණ්ඩලය, සංවිධානය හෝ ආයතනය පිළිබඳ විස්තර :

(අ) එහි නම :_____,
 (ආ) එහි ලියාපදිංචි/රාජකාරි ලිපිනය :_____,
 (ඇ) එය ලියාපදිංචි කරන ලද හෝ පිහිටුවන ලද දිනය :_____,
 (ඈ) එය කොතරම් කාලයක සිට පැවතෙන්නේ ද යන බව :_____,
 (ඉ) එයින් ඉටු කෙරෙන අරමුණ හෝ සිදුවන මෙහෙය :_____.

4. නාම යෝජනා කරනු ලබන තැනැත්තා පිළිබඳ විස්තර :

(අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම :_____,
 (ආ) ඔහු පදිංචි ලිපිනය :_____,
 (ඇ) උපන් දිනය :_____.
 (ඈ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :_____.
 (ඉ) දුරකථන අංකය :_____.
 (ඊ) ඔහු පදිංචි ව සිටින්නේ ඉහත සඳහන් කරනු ලැබූ සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ ද? එසේ නැතහොත් එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද? :_____,
 (උ) වෘත්තීය සුදුසුකම :_____.
 (ඌ) ඔහු රාජ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින්නේද ? යෙදී සිට ඇත්ද ? :_____.

5. අදාළ මණ්ඩලය, සංවිධානය හෝ ආයතනය ඔහුගේ නාම යෝජනාවට අවසර දෙමින් යෝජනාවක් සම්මත කර ඇද්ද? එසේ නම් එම යෝජනා සම්මතයේ දිනය සඳහන් කරන්න :_____.
6. මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ නිර්දේශය ඊට හේතු ද සමග සඳහන් කරන්න :_____.

.....

ලේකම්.

(මණ්ඩලයේ, සංවිධානයේ හෝ ආයතනයේ මුද්‍රාව)

දිනය :_____

'ඇ' ආකෘති පත්‍රය

(නාම යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට සුදුසුකම් ඇති දිසාපති විසින් පිරවිය යුතු ය)

1. සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය :_____.
2. පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය :_____.
3. නාම යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන දිසාපති පිළිබඳ විස්තර :

(අ) ඔබගේ සම්පූර්ණ නම :_____,
 (ආ) ඔබගේ රාජකාරි ලිපිනය :_____,
 (ඇ) ඔබ දිසාපතිව සිටින්නේ කුමන දිස්ත්‍රික්කයක ද? :_____.

4. නාම යෝජනා කරනු ලබන නිලධාරියාගේ විස්තර :

(අ) ඔහුගේ සම්පූර්ණ නම :_____ ,

(ආ) ඔහු පදිංචි ලිපිනය :_____ ,

(ඇ) උපන් දිනය :_____ .

(ඈ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :_____ .

(ඉ) දුරකථන අංකය :_____ .

(ඊ) ඔහු පදිංචිව සිටින්නේ ඉහත සඳහන් කරනු ලැබූ සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශය තුළ ද? එසේ නැතහොත් එකී සමථ මණ්ඩල ප්‍රදේශයෙන් පිටත ද? :_____ ,

(උ) වෘත්තීය සුදුසුකම :_____ ,

(ඌ) ඔහු රාජ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින්නේ ද? යෙදී සිට ඇත්ද ? :_____ .

(එ) ඔබගේ නිර්දේශය ඊට හේතු ද සහිතව සඳහන් කරන්න. :_____ .

.....
අත්සන.
(මුද්‍රාව තිබේ නම්)

දිනය :_____

05 - 808