

දුරකථන) 011 2669192 , 011 2675011
 தொலைபேசி) 011 2698507 , 011 2694033
 Telephone) 011 2675449 , 011 2675280

ෆැක්ස්) 011 2693866
 பெக்ஸ்) 011 2693869
 Fax) 011 2692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)
 website)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) CB/G/05/2019
 My No.)

2

මගේ අංකය)
 நு(ளுவு)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2019.07.03
 Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් ,

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හා අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින ආයතන හා රෝහල්වල සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ/සාමාන්‍ය) ස්ථාන මාරු.- 2020

ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය - සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(කනිෂ්ඨ/සාමාන්‍ය) කාර්ය මණ්ඩලයේ 2020 වර්ෂයේ ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් වන ස්ථාන මාරු පරිපාටිය ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරමි.

02. අවශ්‍ය සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති කාර්ය මණ්ඩලයේ ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍ර (ස්.මා.01) ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

03. සෑම අයදුම් කරුවෙකු පිළිබඳවම නිවැරදි හා සම්පූර්ණ තොරතුරු සැපයීමට ආයතන ප්‍රධානියා වගබලා ගත යුතුය. සාවද්‍ය හා අසම්පූර්ණ තොරතුරු සපයා ඇති බව හෙළි වුවහොත් ඒ පිළිබඳව අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා, එම ලැයිස්තු සකස් කළ හා හරි වැරදි බලන නිලධාරියා වගකීමට බැඳී සිටින අතර සාවද්‍ය කරුණු ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගනු ලැබේ.

04. එක් ආයතනයකට/රෝහලකට කිහිප දෙනෙක් ඉල්ලුම් කරන අවස්ථාවකදී ජ්‍යෙෂ්ඨතාවයට ප්‍රමුඛස්ථානය දෙනු ලැබේ.

05. ස්ථාන මාරු කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ලේඛන:-

05.01. සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිෂ්ඨ /සාමාන්‍ය) කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ස්ථාන මාරු කමිටුව වෙත පහත සඳහන් ලියවිලි 2019.07.31 දිනට පෙර ඉදිරිපත් කිරීමට ආයතන ප්‍රධානීන් ක්‍රියා කළ යුතුය.

05.02. (ස්.මා.01) ආකෘතියට අනුව සකස් කරන ලද ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම් පත්‍රය.

05.03. වසර 05ක සේවා කාලයක් සහිත සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක කාර්ය මණ්ඩල නාම ලේඛනය.(ස්.මා.පරිපාටියේ 5.11 අනුව)

06. වාර්ෂික මාරු කමිටු වලදී හැර සෞඛ්‍ය සේවයේ දෛනිකව සිදු කෙරෙන කාර්යයක් වශයෙන් ස්ථාන මාරුවීම් සිදු නොකෙරේ.

07. මෙම ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍ර ඉදිරිපත් කිරීමට සේවක මහත්ම මහත්මීන් දැනුවත් කරන ලෙස දන්වන අතර අදාළ ස්ථාන මාරු පරිපාටිය හා අදාළ සියලුම ආකෘති පත්‍ර www.health.gov.lk වෙබ් අඩවිය ඔස්සේද භාගත කල හැකි බවද දන්වා සිටිමි.

08. මෙහි දක්වා නොමැති විධිවිධාන සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ තීරණය අවසාන තීරණය වේ.

ලේකම්

වසන්තා පෙරේරා

ලේකම්

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

"සුවසිරිපාය"

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පටිපාටිය සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(සාමාන්‍ය/කණිෂ්ඨ)

1.0 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අංක 1589/30 අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ කාර්ය පටිපාටික රීති (කාණ්ඩ අංක 01 හි) XVIII පරිච්ඡේදයේ 202 රීතියේ විධිවිධානවලට අනුව හා ඉහත තනතුරු සෘජුව සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින බැවින්, හා ඒ අනුව අංක 1733/52 හා 2011.11.25 දිනැති රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් බලතල පැවරීමේ අති විශේෂ ගැසට් නිවේදනයේ උපලේඛණයේ I කොටසෙහි අනු අංක 10 හි සඳහන් පරිදි ස්ථාන මාරු කිරීම් සඳහා වන අභිනියෝජිත බලධාරියා සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වන බැවින්, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(සාමාන්‍ය /කණිෂ්ඨ) තනතුරු වල නිලධරයන් සඳහා මෙම ස්ථාන මාරු පටිපාටිය ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ.ඒ අනුව එම ස්ථාන මාරු සිදුවන ආකාරය පහත දැක්වේ.

(අ).වාර්ෂික ස්ථාන මාරු - (මාරු කමිටු මගින්)

ස්ථාන මාරු අපේක්ෂා කරන නිලධරයින්ගේ ඉල්ලීම් ඉටු කිරීම සඳහා වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වීම් කමිටු ක්‍රියාත්මක කෙරේ. ඒ හැරුණු විට කිසියම් නිලධරයෙකුගේ සාධාරණ ඉල්ලීමක් ඉටු කිරීමට ඉඩ ලබා ගැනීම සඳහා හෝ ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් පරිපාලනමය කරුණු අනුව කරනු ලබන නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීම පිණිස සේවා ස්ථානයක නියමිත සේවා කාලය සම්පූර්ණ කළ නිලධරයෙකු වෙනත් සේවා ස්ථානයකට මාරු කිරීමටද මාරු කමිටු තීරණ ගත හැක. මෙම මාරු වීම් වර්ෂයේ ආරම්භක වැඩ කරන දිනයේ සිට ක්‍රියාත්මක වේ.

(ආ).වාර්ෂික නොවන ස්ථාන මාරු

වාර්ෂික මාරු කමිටු වලදී හැර සෞඛ්‍ය සේවයේ දෛනිකව සිදු කෙරෙන කාර්යයක් වශයෙන් ස්ථාන මාරුවීම් සිදු නොකෙරේ.එහෙත් සේවා අවශ්‍යතාවය සහ විනය හේතු මත සෞඛ්‍ය ලේකම්/සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කෙරේ. සාමාන්‍ය රාජකාරි වලට බාධාවක් නොවන සුභද ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම් ද සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක නිලධරයන්ගේ හදිසි සහ සානුකම්පිතව සලකා බැලිය යුතු වූ කරුණු අඩංගු ඉල්ලීම්ද සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක මහත්ම මහත්මීන්ගේ හදිසි වූ ද සානුකම්පිතව සලකා බැලිය යුතු වූ කරුණු අඩංගු ඉල්ලීම්ද ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ ඇතිව ඉදිරිපත් කරන විට ඒ පිළිබඳව සලකා බලා අවශ්‍ය පියවර ගනු ලැබේ.

2.0 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා යටත්වන නිලධාරීන් පිළිබඳ විස්තර

- 2.1 ශ්‍රී ලාංකීය සෞඛ්‍ය සේවාවට අයත් රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන සියළුම රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතන වල සේවය කරනු ලබන සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(සාමාන්‍ය/කණිෂ්ඨ) සේවක මහත්ම මහත්මීන් 05 ඡේදයේ 5.1 හා 5.2 සඳහන් සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති සියළුම නිලධාරීන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා යටත් වනු ඇත.
- 2.2 මෙහි ප්‍රියමනාප හෝ ප්‍රියමනාප නොවන සේවාවන් වශයෙන් වර්ගීකරණයක් සිදුකර නොමැති අතර නියෝග කරනු ලබන ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට අදාල නිලධාරීන් ස්ථානමාරු විය යුතුය.
- 2.3 ප්‍රමුඛත්වය ලබා දෙන ක්‍රමවේදය 05 ඡේදයේ 5.5,5.6,5.7 ඡේද වල දක්වා ඇත.

3.0 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කමිටුවේ සංයුතිය පිළිබඳ විස්තර.

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පහත නිලධරයන්ගෙන් සමන්විත ස්ථාන මාරු කමිටු පත්කරනු ඇත.

- නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) I
- අධ්‍යක්ෂ (පාලන) IV
- අදාළ විෂය පථයට අයත් වන තනතුරු වල නිලධරයන්ගෙන් අවම වශයෙන් 15% ක් නියෝජනයක් සහිත සෑම වෘත්තීය සමිතියක් විසින්ම නම් කල නියෝජිතයෙක්

4.0 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යෝජනා සමාලෝචන කමිටුවේ සංයුතිය පිළිබඳ විස්තර

- සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්
- සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
- අතිරේක ලේකම්(පාලන)

5.0 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලබා දීමේදී සැලකිල්ලට ගන්නා වෙනත් පොදු කරුණු

- 5.1 තම සේවා ස්ථානයේ අඛණ්ඩව වසර 02ක් සේවය කර තිබීම සහ නව පත්වීමක් ලැබූ නිලධරයෙකු නම් මුල් සේවා ස්ථානයේ වසර 03ක් වත් සේවය කර තිබීම ස්ථාන මාරුවීමක් සඳහා අයදුම් කිරීමට සුදුසුකම් වේ.
- 5.2 වසර 05ට වැඩි කාලයක් එකම සේවා ස්ථානයක සේවය කර ඇති නිලධරයන් ස්ථාන මාරුවීම් වලට යටත් වන්නේය.
- 5.3 වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම් අයදුම් පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී සළකා බලනු ලබන්නේ ඒ සඳහා සකස් කර හදුන්වා දෙනු ලබන ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයටම අනුවම සකස් කල අයදුම් පත් පිළිබඳව පමණි.
- 5.4 මාරුවීම් අයදුම් කරන සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය/කණිෂ්ඨ) සේවක මහත්ම මහත්මීන් කිසියම් ප්‍රදේශයක නිශ්චිත රෝහලකට/ආයතනයකට පමණක් මාරු වී යාමට අපේක්ෂා කරන්නේ නම් ප්‍රදේශයේ නම් රෝහලක / ආයතනයක නම් යන දෙකම සඳහන් කිරීම සුදුසුය. තමන් මාරුවී යාමට අපේක්ෂා කරන්නේ කිසියම් ප්‍රදේශයකට යාමේ අවශ්‍යතාවය මතද නැතහොත් තමන් කැමති රෝහලකට හෝ ආයතනයකට යාමට වුවමනාවෙන් ද යන්න අයදුම්පතේ සඳහන් කිරීම සුදුසුය. ඒ අනුව තමන්ගේ කැමැත්ත අනුපිළිවෙලින් දැක්වෙන පරිදි ප්‍රදේශ හෝ රෝහල / ආයතන නම් කල යුතුය.
- 5.5 යම් නිලධරයෙකුගේ කාලක්‍රමය පොලිසියේ හෝ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ රාජකාරියේ නිරතව සිටින/ක්‍රියාත්මක රාජකාරියේ දී අඛණ්ඩ තත්වයට පත් ව ඇති බවට ලිඛිත සාක්ෂි ඉදිරිපත් කරන නිලධරයන්ගේ ස්ථාන මාරු වීම කළ යුතු වන්නේ ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම් අනුව පමණි.එසේම එවැනි ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලීම් පිළිබඳව පුමුඛත්වයක් දැක්විය යුතුවේ.මෙවැනි නිලධරයන් සේවා ස්ථානයකින් පිටතට මාරු කිරීමට සිදුවන්නේ නම් ඊට ආසන්නම රෝහලකට /ආයතනයකට හෝ ඉල්ලීමකට අදාළ රෝහලකට /ආයතනයකට මාරු කල යුතුය.
- 5.6 සෑම විටම නිලධරයාගේ ඉල්ලීම් අනුව තම කාලක්‍රමයේ සේවා ස්ථානය අයත් ප්‍රදේශයට ආසන්න සේවා ස්ථානයකට මාරුවීම් ලබා දීමට හැකි සෑම උත්සාහයක්ම දැරිය යුතුය.
- 5.7 පාසල් යන දරුවන්,ආබාධිත දරුවන්, දීර්ඝකාලීන අසනීප මත එක්තැන්ව සිටින කලක්‍රමයන් සහ කලක්‍රමය විදේශගතව සිටින අවස්ථාවන් වැනි පිළිගත හැකි කරුණු ඇතිව තම ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශයන් සහිතව ඉදිරිපත් කරන ඉල්ලීම් පිළිබඳව සැලකිල්ලට ගෙන මාරුවීම් කළ යුතු වේ.

5.8 නිලධාරියෙකුගේ ඉල්ලීමක් අනුව කරන ලද මාරුවීමක් අවලංගු කරන ලෙස හෝ කල් දමන ලෙසට පසුව අභියාචනා කිරීමට එම නිලධාරියාට හෝ ඒ පිළිබඳව නිර්දේශ ඉදිරිපත් කිරීමට ආයතන ප්‍රධානියාට හෝ හිමිකමක් නැත.

5.9 මාරු කමිටු විසින් නිලධාරීන් මාරු කිරීමේදී ආයතනවල /රෝහල්වල සේවා අවශ්‍යතාවයන් ද එම ආයතන වල සම්බන්ධතාවය රැකීමට ද සැලැස්වීම උත්සාහ කළ යුතු වේ.

5.10 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පටිපාටියෙහි 5.5, 5.6, 5.7 සඳහන් ඡේදයන් යටතට ගැනෙන සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (සාමාන්‍ය/කණිෂ්ඨ) සේවක මහත්ම මහත්මීන් 5.1 ට අනුව වෙනත් ස්ථානයකට මාරුවීමට ඉල්ලා ඇති විටෙක, එම ඉල්ලීම ඉටු කිරීම සඳහා එහි 5.2 ඡේදයේ අවශ්‍යතා සපුරා ඇති එම ස්ථානයේ වැඩිම සේවා කාලයක් සහිත සේවකයන් ඉන් පිටතට මාරු කළ හැකිය.

5.11 යම් සේවා ස්ථානයක වසර 05ට වඩා සේවය කළ නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛණයක් ඔවුන්ගේ වයස, සේවා කාලය, පදිංචි ස්ථානය, ස්ථාන මාරු කලහොත් මාරු වී යාමට වඩාත් කැමති ස්ථාන 03 යනාදී සියලු තොරතුරු අදාළ ආකෘතියක් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්/සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් දන්වනු ලබන දිනට පෙර අදාළ රෝහල / ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් එවිය යුතුය.

5.11.1 සේවා කාලය ගණනය කිරීම.

(අ). වාර්ෂික ස්ථාන මාරුවීම්වලදී කාල ගණනය කරනු ලබන්නේ පෙර වර්ෂයේ දෙසැම්බර් මස 31 වන දිනටය. උදාහරණ - (2016 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු වීම් සඳහා 2015.12.31 දිනය.)

(ආ) සේවා කාලයක් ගණනය කිරීමේදී සේවයේ ආරම්භක දිනය ලෙස සැලකිය යුත්තේ සේවයට වාර්තා කල වර්ෂයේ ජනවාරි මස පළමු දිනයයි. නමුත් නිලධාරියාගේ පාලන විෂය ඉක්මවා ගිය කරුණක් හේතුවෙන් සේවයට වාර්තා කල දිනය පසු දිනයක් වේ නම් මාරු කමිටුව ඒ පිළිබඳව සැලකිල්ල යොමු කරයි.

(ඇ) සේවා කාලය ගණනය කිරීමේදී රෝහලක / ආයතන වල අධ්‍යක්ෂ සේවා කාලය හෝ ඛණ්ඩව සේවය කල සේවා කාල වල එකතුව මුළු සේවා කාලයක් සේ ගණන් ගනු ලැබේ. එසේම නිලධාරියෙකු සෞඛ්‍ය සේවයේම එක් තනතුරක සිට තවත් තනතුරකට පත්ව හෝ උසස්වීම් ලබා පැමිණි විටෙක එම සේවා දෙකෙහිම ගතකල කාල පරිච්ඡේද මුළු සේවා කාලයක් ලෙස ගණන් ගත හැකිය.

(ඈ) කිසියම් ආයතනයක් යටතේ කුමන දිස්ත්‍රික්කයක සේවය කල ද එම සේවා කාලය එම ආයතනයේ සේවා කාලය වශයෙන් ගණන් ගනු ලැබේ. දිස්ත්‍රික්කයක් තුල සේවා කාලය ගණන් ගැනීමේදී එම දිස්ත්‍රික්කය තුල කුමන රෝහලක / ආයතනයක සේවය කළද දිස්ත්‍රික් සේවා කාලය ලෙස ගණන් ගැනේ.

6.0 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කාල සටහන

- ජූලි මස 05 දිනට පෙර - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම් පත්‍ර කැඳවීම පිළිබඳව දැන්වීම් නිකුත් කිරීම.
- අගෝස්තු මස 05 දිනට පෙර - අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත්‍ර භාර දීම.
- අගෝස්තු 15 දිනට පෙර - අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ලැබෙන වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත්‍ර අදාළ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කමිටුවට භාර දීම.
- අගෝස්තු 31 දිනට පෙර - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු කමිටුවේ ස්ථාන මාරු යෝජනා අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ලිඛිතව භාර දීම.
- සැප්තැම්බර් මස 15 වැනි දිනට පෙර - යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු පිළිබඳ දැන්වීම් නිකුත් කිරීම.
- සැප්තැම්බර් මස 15 වැනි දිනට පෙර - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සමාලෝචන කමිටු පත්කිරීම.
- ඔක්තෝම්බර් මස 15 වැනි දිනට පෙර - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යෝජනා සමාලෝචන කමිටුව විසින් යෝජිත වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සම්බන්ධයෙන් වන තම ලිඛිත නිර්දේශ අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත භාර දීම.
- නොවැම්බර් මස 01 වැනි දිනට පෙර - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග නිකුත් කිරීම.
- ජනවාරි මස 01 වැනි දින සිට - වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග බලාත්මක වේ.

07. ස්ථාන මාරු තීරණ වලට එරෙහි අභියාචනා සම්බන්ධ ක්‍රියා පටිපාටිය.

7.1 ස්ථාන මාරු කිරීමක් පිළිබඳව දෙන ලද නියමයකට එරෙහිව කිසියම් රජයේ නිලධරයෙකු විසින් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් ,එම අභියාචනය රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයෙහි අංක 23 පරිශීෂ්ඨයට ප්‍රකාරව පමණක් ඉදිරිපත් කළ යුතු වන්නේය.තව ද,තමන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන කරුණු තහවුරු කිරීමට අදාළ ලියවිලි වල සහතික කළ පිටපත් එම අභියාචනය සමඟ ඉදිරිපත් කිරීමට ද,ඔහු ක්‍රියා කළ යුතු වන්නේය.

7.2 රජයේ නිලධරයෙක් විසින් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත්කළ යුතු වන්නේ සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මගින් වන අතර,එම අභියාචනයේ පිටපතක් අදාළ පරිදි ආයතන ප්‍රධාන හා සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙත ද යොමු කළ යුතු වන්නේය.තමන් වෙත ඉදිරිපත් වන අභියාචනය අප්‍රමාදවම තම නිරීක්ෂණ සහිතව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කිරීම සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ වගකීම වන්නේය.නිලධරයාට තම කැමැත්ත පරිදි ,අභියාචනයේ ප්‍රගමන පිටපතක් සෘජුවම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කළ හැක්කේය.

- 7.3 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් කරන ලද ස්ථාන මාරු කිරීමේ නියමයකට එරෙහිව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනයක්, එම ස්ථාන මාරු කිරීමේ නියමය අදාළ රජයේ නිලධාරියා වෙත ලද දින සිට දින 14ක් ඇතුළත ඉදිරිපත් කළ යුතු වන්නේය. නියමිත කාලය තුළදී නොවන අභියාචනා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන්නේය.
 - 7.4 කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කිරීම සඳහා නිලධාරියෙකු විසින් භාරදෙනු ලබන අභියාචනය අදාළ සියළු ලිපි ගොනු , ලිපි ලේඛන හා වාර්තා ආදිය ද, ඊට අදාළ තම නිරීක්ෂණද නිර්දේශද සහිතව එම අභියාචනය ලැබී දින 15 ක් ඇතුළත රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ ආයතන ප්‍රධාන, පත්කිරීම බලධාරියා හා සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වග බලාගත යුතු වන්නේය. එතකුදු වුවත්, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ XVIII වැනි පරිච්ඡේදයේ සඳහන් වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සම්බන්ධ අභියාචනා අදාළ ලිපි ගොනු , ලිපි ලේඛන, වාර්තා, නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ සමඟ දෙසැම්බර් මස 01 වැනි දිනට ප්‍රථම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වන්නේය.
 - 7.5 මෙම පරිච්ඡේදයෙහි සඳහන් නියමයන්ට අනුගතව තම අභියාචනා ඉදිරිපත් කිරීම සෑම රජයේ නිලධාරියෙකුගේම වගකීම වන අතර , ඊට පටහැනිව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් සලකා බලනු නොලබන්නේය.
 - 7.6 ඉහත 7.4 වගන්තියේ සඳහන් ලියවිලි ලැබී දින 15ක් ඇතුළත ස්ථාන මාරු කිරීමේ නියමයකට එරෙහිව රජයේ නිලධාරියෙකු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති අභියාචනා සම්බන්ධයෙන් තීරණයක් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් ගනු ඇත්තේය.
 - 7.7 ඉහත සඳහන් පරිදි ඉදිරිපත් කර ඇති අභියාචනයක් සම්බන්ධයෙන් වන රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ තීරණය සෘජුවම අභියාචක වෙත දන්වනු ලබන අතර එහි පිටපත් අදාළ පරිදි සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් හා ආයතන ප්‍රධාන වෙත යවනු ලබන්නේය.
 - 7.8 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ නියෝගයකින් හෝ තීරණයකින් හෝ අතෘප්තියට පත්වන රජයේ නිලධාරියෙකුට 2002 අංක 04 දරණ පරිපාලන අභියාචනා විනිශ්චය අධිකාරය පනතේ සඳහන් විධිවිධාන වලට අනුකූලව පරිපාලන අභියාචනා විනිශ්චය අධිකාරිය වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමට හිමිකම් ඇත්තේය.
8. අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම.

අදාළ ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයට අනුවම සකස් කළ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් සහ අභියාචනා අයදුම්පත් වක්‍රලේඛයෙහි සඳහන් අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට පෙර සෞඛ්‍ය , පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

සෞ.සේ./වා.ස්මා/01

සෞඛ්‍ය සේවයේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු සඳහා අයදුම්පත

තනතුර හා පන්තිය	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා
-----------------	--------------------------

(අ)

01. සම්පූර්ණ නම		
02. මූලකුරු සමග නම		
03. මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)		
04. උපන් දිනය	05. වයස -2019.12.31 දිනට	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
07. ස්ථීර ලිපිනය		08. තාවකාලික ලිපිනය
09. විවාහක/අවිවාහක බව	10. කලත්‍රයාගේ නම	11. කලත්‍රයාගේ රැකියාව හා සේවා ස්ථානය
12. දරුවන් ගණන		
13. ඔවුන්ගේ නම්		වයස
1		
2		
3		
4		
5		
		14. ඉගෙනුම ලබන පාසැල්

(ආ) සේවා තොරතුරු

15. පත්වීම් ලිපියේ අංකය	16. ස්ථීර කර තිබේද	
17. වර්තමාන සේවා ස්ථානය	18. සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය	
19. වර්තමාන සේවා ස්ථානයට වාර්තා කල දිනය	20. වර්තමාන සේවා ස්ථානයේ සේවා කාලය (2019.12.31)	
21. රජයේ සේවයේ පූර්ව සේවා ස්ථාන		
සේවා ස්ථානය	සේවා කාලය	
	සිට	දක්වා
1		
2		
3		
4		

(ඇ)

22. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම පිළිබඳ තොරතුරු

	සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානය පිහිටි නගරය
1		
2		
3		
4		
5		

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය.....

.....

අත්සන

ඇ.ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

• ඉහත නම සඳහන් සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක(සාමාන්‍ය/කණිෂ්ඨ) මහත්ම මහත්මීන්ගේ ස්ථාන මාරු ඉල්ලීම අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව/රහිතව/පසුව ලබාදීමේ පදනම මත නිර්දේශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අත්සන

නිල මුද්‍රාව

ස්ථාන මාරු අයදුම්පත් උප ලේඛනය - 2020

දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය:

සේවකයාගේ නම	ස්ථීර පත්වීම් ලිපි අංකය	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	තනතුර/ ශ්‍රේණිය	උපන් දිනය 2019.12.31 දිනට වයස හා ලිපිනය	විවාහක/ අවිවාහක බව කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය	දරුවන් සංඛ්‍යාව හා පාසල් යන දරුවන් සංඛ්‍යාව	කලත්‍රයා අරක්ෂක සේවයේ ක්‍රියාත්මක රාජකාරියේ සිට ආබාධිත වූ අයෙක්ද	සේවා ස්ථාන හා කාල සීමාව	මාරුවීම ඉල්ලීමට හේතු	මාරු විමට කැමති ස්ථානය	මාරු කමිටුවේ තීරණය

3-1