

කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාව

වයඹ පළාතේ කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ පහත දැක්වෙන තනතුර සඳහා සුදුසුකම් ඇති අයදුම්කරුවන්ගෙන් පුරප්පාඩු වී ඇති තනතුරුවලට බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. පහත දැක්වා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත අනුව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 2017.05.12 වැනි දිනට හෝ එදිනට පෙර ලේකම්, කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාව, කොබෙයිගනේ යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ පදිංචි අයදුම්කරුවන්ට සහ මෙම සභාවේ දැනට අතීයම්/ආදේශක/දෛනික/සහ කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවයේ නියුතු අය කෙරෙහි විශේෂයෙන් සලකා බලනු ලැබේ.

අනු අංකය	තනතුරු නාමය	වැටුප් ක්‍රමය	තනතුරු ගණන	අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම්
01	කාර්යාල කාර්ය සහායක	රු. 24,250 - 10 X 250 - 10 X 270 10 X 300 12 X 330 - රු. 36,410	01	අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගයේදී එක් වරකදී කවර හෝ විෂයයන් 06 ක් සමත් විය යුතුය.

01. ඉහත සඳහන් කරන ලද තනතුර සඳහා අදාළ සුදුසුකම්වලට අමතරව පහත දැක්වෙන සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතුය.

පොදු සුදුසුකම් :

- (i) අයදුම්පත් භාර ගන්නා දිනට පූර්වාසන්න වර්ෂ 03 ක කාලයක් වයඹ පළාතේ ස්ථිර පදිංචිය සනාථ කළ යුතුය. (කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචිය ඇති අය කෙරෙහි විශේෂ සැලකිල්ලක් දක්වනු ලැබේ.) ඡන්ද හිමි නාම ලේඛනයේ හෝ ප්‍රාදේශීය ලේකම් සහතික කරනු ලබන ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකයකින් සනාථ විය යුතුය.
- (ii) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනය වන 2017.05.12 වැනි දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු හා අවුරුදු 45 ට නොවැඩි විය යුතුය. (දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර තනතුරක නියුක්ත අයට උපරිම වයස් සීමාව බල නොපැවැත්වේ)
- (iii) අයදුම්කරු යහපත්/විශිෂ්ඨ චරිතයකින් හා මනා ශරීර සෞඛ්‍ය තත්වයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- (iv) දැනට නීති සංග්‍රහය යටතේ උසාවියකින් වරදකරු වී දඬුවම් ලැබුවකු නොවිය යුතුය.
- (v) අයදුම්කරු පරම්පරාවෙන් ලියාපදිංචි වීමෙන් ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- (vi) ඉල්ලුම්පත් භාර ගැනීමේ අවසන් දිනට පූර්වාසන්න අවුරුදු 05 ක කාලය තුළ වරදකට (අවවාද කිරීමකට හැර) දඬුවමක් ලබා නොමැත්තාවූද, සතුටුදායක සේවා කාලයක් සපුරන අයෙකු විය යුතුය.
- (vii) රාජ්‍ය සේවයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර සේවයකින් තනතුරු සඳහා අයදුම් කිරීමේ දී රාජ්‍ය සේවයෙන් හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් හෝ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල සංස්ථා සේවා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබුවකු නොවිය යුතුය.

2. සේවයේ නියුක්ත කිරීමේ කොන්දේසි :-

- (i) මෙම තනතුර ස්ථිරය. විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය.
- (ii) බඳවා ගනු ලබන සේවකයින් තුන් අවුරුදු පරිච්ඡේද කාලයකට යටත් වන්නේය. ශ්‍රේණිගත උසස් වීමක් නම් එක් අවුරුදු 01 ක වැඩි පරීක්ෂක කාල සීමාවකට යටත් විය යුතුය.
- (iii) ඉහත තනතුර යටතේ බඳවා ගනු ලබන සේවකයින් වැන්දඹු අනන්දරු/වැන්දඹු පුරුෂ අනන් දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.
- (iv) මෙම සේවයේ සේවකයින් ස්ථාන මාරු කිරීමට යටත් වේ. පළාත් පාලන ආයතන වල ස්ථාන මාරු කිරීමේ බලය ඒ ඒ පළාත් පාලන ආයතනයේ පරිපාලන ප්‍රධානියා සතුවේ. තව ද පළාත් පාලන ආයතන අතර ස්ථාන මාරු කිරීම ඒ ඒ පළාත් පාලන ආයතනවල ප්‍රධානීන්ගේ එකඟතාවය මත පළාත් පාලන කොමසාරිස් විසින් සිදු කරනු ඇත. රාජකාරී වේලාව හා රජකාරියේ යෙදවීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් පාලන ආයතන ප්‍රධානියා රජය පිළිගත් නීතිරීතිවලට යටත්ව තීරණය කළ හැකි වේ.
- (v) මෙම බඳවා ගැනීම සිදු කරනුයේ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවට ද, ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසිවලට ද රජය හෝ පළාත් සභාවේ හෝ දෙපාර්තමේන්තුවේ නියෝගවලට ද වරින් වර නිකුත් කරනු ලබන වෙනත් රෙගුලාසි හා නියෝගවලට ද, අනුකූලවය. ඒ අනුව ක්‍රියා කිරීමට පත්වීම් ලාභීන්ද බැඳී සිටිය යුතුය.

3. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :

- (i) බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය අනුව ලිඛිත/ව්‍යුහගත පරීක්ෂණයක ප්‍රතිඵල මත හෝ අවශ්‍යතාවය අනුව ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයක කුසලතාවය මත සුදුසුකම් ලබන අයව සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට භාජනය කර සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් සුදුස්සන් තෝරා ගැනේ.
- (ii) බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිත්ව අනුව ලිඛිත/ව්‍යුහගත පරීක්ෂණයකින් හා ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයක් නොමැති තනතුරු සඳහා සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් ලබා ගන්නා ලකුණු හා සුදුසුකම් මත සුදුස්සන් තෝරා ගැනේ.

4. අයදුම්කිරීමේ ක්‍රමය :-

- (i) අයදුම්පත සමඟ පහත සඳහන් සහතික පත්‍රවල ඡායා පිටපතක් අමුණා එවිය යුතුය. මුල් පිටපත් සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 1. උප්පැන්න සහතිකය;
 2. ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපත;
 3. මූලික අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන ලියවිලි;
 4. වෘත්තීය හෝ පළපුරුද්ද සනාථ කෙරෙන ලියවිලි;
 5. තම පදිංචිය සනාථ කිරීම පිණිස මාතක දී ලබාගත් ග්‍රාම සේවා සහතිකය.
- (ii) මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ.
- (iii) අයදුම්පත් කැඳවීමෙන් පසුව හෝ කැඳවන අතරතුරේදී හෝ මෙම බඳවා ගැනීම ප්‍රමාද කිරීම හෝ වෙනස් කිරීම හෝ බඳවා ගැනීමට නියමිත තනතුරු සංඛ්‍යාව සංශෝධනය/තීරණය කිරීම හෝ මෙම නිවේදනය අවලංගු කිරීමේ හෝ සංශෝධනය කිරීමේ සම්පූර්ණ බලතල කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ ලේකම් සතුවේ.
- (iv) අයදුම්පත් බහාලන කවරයේ වම් පස ඉහළ කෙළවරේ අයදුම්පත් යොමු කරන තනතුර, ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් පරිදි පැහැදිලිව සටහන් කළ යුතුය. අසම්පූර්ණ හා 04 ඡේදය යටතේ සඳහන් සහිතකවල පිටපත් නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
- (v) දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

ආර්. පී. එන්. ජයකොඩි,
ලේකම්,
කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාව.

2017 අප්‍රේල් මස 05 වැනි දින,
කොබෙයිගනේ,
කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාව.

ආදර්ශ අයදුම්පත

කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාව

කාර්යාල කාර්ය සහායක තනතුර සඳහා අයදුම්පත

01. අයදුම්කරුගේ නම මුලකුරු සමඟ :_____
02. (මුලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම) :_____
03. ස්ථිර ලිපිනය:_____
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:_____
05. උපන් දිනය වර්ෂය :_____ මාසය:_____ දිනය:_____
06. අයදුම්පත් භාරගන්නා 2017.05.12 වැනි දිනට වයස: අවුරුදු:_____ මාස:_____ දින:_____
07. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:_____
08. විවාහක/අවිවාහක බව:_____
09. ජාතිය:_____
10. ඔබ දැනටමත් කොබෙයිගනේ ප්‍රාදේශීය සභාවේ සේවය කරන්නේ නම් දරන තනතුර සේවා කාලය එම පත්වීම ස්ථිර ද/තාවකාලිකද ද/අතීයම් ද/දෛනික ද/ කොන්ත්‍රාත් ද යන වග :_____
11. ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක් ද? එසේ නම් පරම්පරාවෙන් ද? ලියාපදිංචි වීමෙන් ද යන වග:_____
12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල ඡායා පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය) :_____
13. පළපුරුද්ද හා වෘත්තීය සුදුසුකම් :_____

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙම බඳවා ගැනීම පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා විසින් සාධාරණ තොරතුරක් දැක්වා ඇති බව ඔප්පු වුවහොත් හෝ පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි.

_____ අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____

දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම තනතුර සඳහා ඉල්ලුම් කරන..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය දැනට මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ/(ස්ථිර/අතීයම්/ආදේශක/දෛනික/කොන්ත්‍රාත්) පදනම මත..... කු වශයෙන් සේවය කරයි. ඔහු/ඇය අයදුම්කරන තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයෙන් නිදහස් කළ හැක/නොහැක. ඔහු/ඇය මොනාම් ආකාරයකින් හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බව මින් සහතික කරන අතර අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

_____ ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම :_____

තනතුර :_____

දෙපාර්තමේන්තුව :_____

නිල මුද්‍රාව:_____

දිනය:_____