

සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභාව

සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභාවේ පුරුෂපාඩු වී පවතින දකුණු පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ පළාත් පාලන දෙපාර්තමේන්තුවේ ආයතනගත මෝටර් රථ රියදුරු සේවයේ ප්‍රාදේශීය සේවා ගණයෙහි පහත සඳහන් තනතුර සඳහා සුදුස්සන් තොරාපත් කර ගැනීම සඳහා නියමිත සුදුස්කම් ඇති සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථීර පදිංචි කරවන්නේ අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

අනු. අංකය	තනතුරු නාමය	තනතුරු සංඛ්‍යාව	වැළැඳුව පරිමාවය	අධ්‍යාපන සුදුස්කම්
01.	රියදුරු III ග්‍රේනීය	01	රාජ්‍ය පරිපාලන වකුලේල 03/2016 අනුව රු. 25,790 - 10x270 - 10X300-10X330 - 12x350 රු. 38,990	01. දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනක දී අපො.ස. (සා.පෙළ) විභාගයෙන් මිනැම විෂයයන් 06ක් සමත්වීම 02. සියලු වාහන පැදිවීම සඳහා මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස්ටරයා විසින් නිකුත් කරන ලද රියදුරු බලපත්‍රයක් හා නිපුණත්වය පිළිබඳ සහතිකය ලබා තිබේ. 03. මෝටර් රථ රියදුරු බලපත්‍රය ලැබුමෙන් පසු අවම වශයෙන් වසර 03ක පළපුරුදේද තිබේ යුතුය.
				සේවයේ නිපුණත් කිරීම පිළිබඳ කොන්දේසි :
				<ol style="list-style-type: none"> මෙම තනතුර ස්ථීරය. පන්තීම වසර 03ක පරිවාස කාලයකට යටත් වන්නේ ය. මෙම බදවා ගැනීමේ කොන්දේසි හා රෙගුලාසි වලට අමතරව ශ්‍රී ලංකා ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය, මූදල් රෙගුලාසි, දෙපාර්තමේන්තු නියෝග, දකුණු පළාත් සභාව විසින් හා සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභාව විසින් නිකුත් කරනු ලබන වෙනත් රෙගුලාසි නියෝගවලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට බැඳු සිරිය යුතුය.
				බදවා ගැනීමේ කොන්දේසි :
				<ol style="list-style-type: none"> අයදුම්කරුවන් පරමිපරාවෙන් හෝ ලියාපදිංචි විමෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ පුරුෂයෙකු විය යුතු ය. යහපත් විරිතයකින් හා මනා ගේර සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් යුතුක් විය යුතු ය. අයදුම්පත් හාර ගන්නා දිනට පූර්වාසන්න වර්ෂ 03ක සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචිය සහතික කළ යුතු ය. 2017.12.08 දිනට වයස අවුරුදු 180 නොඅඩු හා අවුරුදු 450 නොවැඩි අය විය යුතුය. එහෙන් දුනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නිපුණත්වය සේවකයින් සඳහා මෙම උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ. අවශ්‍යතාවය අනුව ලිඛිත/ව්‍යුහගත/ප්‍රායෝගික හෝ සම්මුඛ පරික්ෂණයක් මගින් සුදුසු අය තොරා ගැනේ. දැන්වී නිති සංග්‍රහය යටතේ අධිකරණයකින් වරදකරුවෙකු කරනු ලැබුවෙකු හෝ රාජ්‍ය සේවයෙන් හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් පහකරනු ලැබුවෙකු නොවේය. අයදුම්පත් කැඳිවෙන් පසු හෝ කැඳවන අතරතුර කාල සීමාවේ දී හෝ මෙම බදවා ගැනීම ප්‍රමාද කිරීම හෝ වෙනස් කිරීම හෝ මෙම නිවේදනය අවලංගු කිරීමේ බලය සූරියවැව ප්‍රාදේශීය සභාවේ සභාපති යුතුවේ. සේවා පළපුරුදේද පිළිබඳ විශේෂ සැලකිල්ලක් දක්වනු ලැබේ.

අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ආකාරය :

අයදුම්පත් පහත සඳහන් ආකාරය අනුව පිළියෙළ කර ඉල්ලුම් කරන තනතුර ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ ලියා 2017.12.08 දිනට පෙර ලේකම්, ප්‍රාදේශීය සභාව, සූරියවැව යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

අයදුම්පත් සමග පහත සඳහන් ලියකියවිලිවල ඡායා පිටපත් එවිය යුතුය.

1. උප්පැන්න සහතිකය;
2. අධ්‍යාපන සහතික;
3. පදිංචිය සනාථ කිරීමේ සහතිකය (ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අනු අත්සන් සහිත);
4. මැතක දී ලබාගත් වරිත සහතික දෙකක්;
5. වෙනත් සුදුසුකම් හෝ සේවා පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතික;
6. තනතුරට අදාළ නිපුණතා සහතිකයේ පිටපතක්.

අසම්පුරුණ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරන අතර, මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැදවනු ලැබේ.

චබලිවි. ඩී. කරුණාරත්න,
ලේකම්,
සුරියවැව ප්‍රාදේශීය සභාව.

2017 මක්තොබර් මස 31 වැනි දින,
සුරියවැව ප්‍රාදේශීය සභා කාර්යාලයේ දී ය.

ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

III ගෞන්තයේ රියදුරු තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය

1. අයදුම්කරුගේ මූලකුරු සමය නම :_____.
2. මූලකුරුවලින් හැදින්වන නම :_____.
3. සේවීර පදිංචි ලිපිනය :_____.
4. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :_____.
5. විවාහක/අවිවාහක බව :_____.
6. (i) උපන් දිනය :_____.
- (ii) 2017.12.08 වැනි දිනට වයස :
අවුරුදු :_____ මාස :_____ දින :_____
7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :_____.
8. ජාතිය :_____.
9. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු වූයේ පරම්පරාවෙන් ද, ලියාපදිංචි විමෙන් ද යන වග :_____.
10. සුරියවැව ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි කාලය :_____.
11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :_____.
12. සේවා පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර :

සේවය කළ තනතුර
.....

සේවය කළ සේවානය
.....

සේවය කළ කාලය
.....

13. වෙනත් සුදුසුකම් :_____.
14. දන්ව නීති සංග්‍රහය යටතේ උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද ? :_____.

තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :_____.

මෙම අයදුම්පත්‍රය මා විසින් සපයා තිබෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තොරතුරු වලින් කිසිවක් සාවදා බව එප්පු වූවහොත් මා නූසුදුස්සෙකු කරනු ලැබේමත්, පත්කරනු ලැබේමත් පසු ඒබැවි මප්පු වූවහොත් කිසියු වනදියක් තොගෙවා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමත යටත් වන බව මම දනිමි. මම කිසිදු උසාවියකින් සාපරාධී වරදකට වරදකරු වී තොමැති බවද, මාගේ සුදුරුදු අත්සන තබා සහතික කරමි.

දිනය :_____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන.