

# තනතුරු ඇබේරතු හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව

ඔස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ පුරප්පාඩු වී ඇති පහත සඳහන් ස්ථිර තනතුරු සඳහා විවෘත පදනම යටතේ ඔබලා ගැනීමට අදාළ සුදුසුකම් සපුරා ඇති ඔස්නාහිර පළාත තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ

**බඳවා ගැනීමේ පොදු කොන්දේසි හා සේවා කොන්දේසි :**

1. අයදුම්කරු ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
2. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පූර්වාසන්න වසර 03 ක කාලයක් අඛණ්ඩව බස්නාහිර පළාත තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවෙකු විය යුතුයි. (ජන්ද හිමි තාමලේඛනයෙන් හෝ ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් නිකුත් කරනු ලබන සහතිකයකින් හෝ පදිංචිය සනාථ කළ යුතුය.)
3. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වසස අවු. 18 ට නොඅඩු හා අවු. 45 ට නොවැඩි විය යුතුයි. (පෙර පාසල් ගුරු තනතුර සඳහා පමණක් අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වසස අවු. 18 ට නොඅඩු හා අවු. 30 ට නොවැඩි විය යුතුයි.)
4. දණ්ඩ නීති සංග්‍රහය යටතේ උසාවියකින් වරදකරුවෙකු වී දඬුවම් ලැබුවේකු නොවිය යුතුය.
5. විශිෂ්ට චරිතයකින් හා තනතුරේ රාජකාරී ඉටු කිරීමට ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතුය.
6. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට අවශ්‍ය නියමිත සුදුසුකම් සපුරා තිබීම අනිවාර්ය වේ.
7. ආයතන සංග්‍රහය, රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ, මුදල් රෙගුලාසි හා බස්නාහිර පළාත් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික හා මූල්‍ය නීති රීති, රෙගුලාසි හා නියෝගවලට ද අනුකූලව කටයුතු කිරීමට බැඳී සිටිය යුතුය.
8. ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳව රජය විසින් ඉදිරියේදී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තියේ තීරණයට ඔබ යටත් විය යුතුය.
9. මෙම පත්වීම් අවුරුදු 03 ක පරිච්ඡේද කාලයකට යටත්ය. තනතුරට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ඇතුළත බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ සඳහන් ආකාරයට පළමුවැනි කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් විය යුතුය.
10. 2014.01.21 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 01/2014 හි විධිවිධාන හා ඊට අනුගාමික වන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන අනුව මෙම පත්වීම භාරගත් දින සිට වසර 05 ක් ඉකුත් වීමට පෙර, අදාළ පරිදි රාජ්‍ය භාෂා ප්‍රවීණතාව ලබාගත යුතුය.

**බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :**

1. ආයුර්වේද ඖෂධ සංයෝජන III, කාර්යාල කාර්ය සහායක III, වැඩ / ක්ෂේත්‍ර කම්කරු III, සෞඛ්‍ය කම්කරු III යන තනතුරු වලට අදාළ සුදුසුකම් සපුරාලන අයදුම්කරුවන් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට යොමු කර එමගින් සුදුස්සන් තෝරාගනු ලැබේ.
2. පෙර පාසල් ගුරු III තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේදී සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයට අමතරව ලිඛිත විභාගයක් ද පැවැත්වේ. (ලිඛිත පරීක්ෂණය, අභියෝගතාව හා බුද්ධි පරීක්ෂණය - ලකුණු 100, සාමාන්‍ය දැනීම - ලකුණු 100 බැගින් කොටස් දෙකක් යටතේ පවත්වන අතර, ඉන් සමත් වීමට එක් විෂයක් සඳහා 40% ක් ලබාගත යුතුවේ.)
3. නියමිත සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ.
4. හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ දැනටමත් සේවයේ නියුතු වූවන් හා හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචිකරුවන් කෙරෙහි විශේෂ සැලකිල්ලක් දක්වනු ලැබේ.
5. අසම්පූර්ණ ලෙස ඉදිරිපත් කෙරෙන හෝ සහතික වල ඡායා පිටපත් අමුණා තැබී හෝ අදාළ සුදුසුකම් සපුරා තැබී අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.
6. ඔබ විසින් සාපදා තොරතුරු සපයා ඇති බව අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලබන අතර, එබඳු වැරදි අසත්‍ය තොරතුරුක් බඳවා ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත්ව සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේ.

අනු අංකය	තනතුරු නාමය හා කාර්යයන්	පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව	වැටුප් පරිමාණය හා වැටුප් කේත අංක	අධ්‍යාපන හා වෙනත් සුදුසුකම්
01	<b>පෙර පාසල් ගුරු III</b> (පෙර පාසල් තුළ තමා වෙත භාර වී ඇති ළමුන්ගේ අධ්‍යාපන කටයුතු හා ඔවුන්ගේ කුසලතා සංවර්ධනය පිළිබඳ වගකීම දැරිය යුතු අතර, මීට අමතරව දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ආයතන ප්‍රධානියා විසින් තම රාජකාරී ලැයිස්තුව යටතේ පවරා ඇති සහ සේවා අවශ්‍යතාව මත වරින්වර පවරනු ලබන රාජකාරී කටයුතු ඉටු කිරීම.)	01	MN1-2016, 27,140-10X300- 11X350-10X495- 10X660 - 45,540/=	<b>අධ්‍යාපන සුදුසුකම්</b> (අ) සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි භාෂාව, ගණිතය සහ තවත් විෂයයන් දෙකකට සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව එකවර විෂයන් ගයකින් අ.පො.ස (සා. පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබීම <b>සහ</b> (ආ) අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගයේදී අවම වශයෙන් එක් විෂයයක් වත් සමත් වී තිබීම. (සාමාන්‍ය පොදු පරීක්ෂණය හැර) <b>වෘත්තීය සුදුසුකම්</b> (අ) පෙර පාසල් ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීමේ රජයේ ආයතනයක් මගින් හෝ රජය පිළිගත් (ලියාපදිංචි කරන ලද) පෙර පාසල් ගුරු පුහුණු ආයතනයක් මගින් ලද රු අධ්‍යාපන හා ළමා සංවර්ධනය පිළිබඳ මාස 06 කට නොඅඩු කාලයක් පාඨමාලාවක් හදාරා සහතිකයක් ලබා තිබිය යුතුය.
02	<b>ආයුර්වේද ඖෂධ සංයෝජන III</b> (ආයුර්වේද බෙහෙත් ශාලාවන්හි ඖෂධ කලට වේලාවට ලබා ගැනීම හා රෝගීන්ට නිකුත් කිරීම, ඖෂධ තොග හොත් පවත්වාගෙන යාම, ආයුර්වේද බෙහෙත් ශාලාවේ කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ ලබාගැනීම, පවත්වාගෙන යාම හා වට්ටෝරුව භාණ්ඩ ලේඛනය පවත්වාගෙන යාම.)	01	PL2-2016, 25,250-10X270- 10X300-10X330- 12X350 - 38,450/=	<b>අධ්‍යාපන සුදුසුකම්</b> (අ) අ.පො.ස (සා. පෙළ) විභාගයෙන් දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙයින් සම්මාන 02 ක් සහිතව විෂයයන් 06 ක් සමත්වීම (මින් විෂයයන් 05 ක් එකවර සමත්ව තිබිය යුතුය.) <b>පළපුරුද්ද</b> (ආ) රජයේ ආයුර්වේද බෙහෙත් ශාලාවක හෝ රජය විසින් පිළිගත් ලියාපදිංචි ආයුර්වේද බෙහෙත් ශාලාවක වසරකට නොඅඩු කාලයක ක්ෂේත්‍රයට අදාළ සේවා පළපුරුද්ද ලබා තිබීම. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතුය.)
03	<b>කාර්යාල කාර්ය සහායක III</b> ආයතනයෙහි කාර්යයන් ඉටු කිරීම හා ඒවා නිසියාකාරව පවත්වාගෙන යාම හා අපේක්ෂිත ඉලක්ක කරා ළඟාවීමට සහාය ලබා දීම.	02	PL1-2016, 24,250-10X250- 10X270-10X300- 12X330 - 36,410/=	(අ) අ.පො.ස (සා. පෙළ) විභාගයෙන් දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකදී යටත් පිරිසෙයින් සම්මාන 02 ක් සහිතව විෂයයන් 06 ක් සමත්වීම (මින් විෂයයන් 05 ක් එකවර සමත්ව තිබිය යුතුය.)
04	<b>වැඩ / ක්ෂේත්‍රයේ කම්කරු III</b> ප්‍රාදේශීය සභා පනත මගින් ආයතනයට පැවරී ඇති මහජන සෞඛ්‍යයට පොදු උපයෝගීතා සේවාවන්ට සහ පොදු මංගාමන් වලට ජනතාවගේ සුඛ විහරණය, සුව පහසුව, සුබසාධනය සහ සියලු පහසුකම් ආරක්ෂා කිරීමට හා ප්‍රවර්ධනයට අදාළ කැරුණු විධිමත් කිරීම, පාලනය සඳහා ආයතන ප්‍රධානියාට අවශ්‍ය සහය කටයුතු ඉටු කිරීම.	06	PL1-2016, 24,250-10X250- 10X270-10X300- 12X330 - 36,410/=	(අ) 8 වන ශ්‍රේණිය (9 වසර) සමත් වී තිබීම.
05	<b>සෞඛ්‍ය කම්කරු III</b> තනතුරට අදාළව පවරනු ලබන කාර්යයන් ඉටු කිරීම.	06	PL1-2016, 24,250-10X250- 10X270-10X300- 12X330 - 36,410/=	(අ) 8 වන ශ්‍රේණිය (9 වසර) සමත් වී තිබීම.

**අයදුම් කිරීමේ පිළිවෙළ**

- අයදුම්කරුවන් මෙහි දක්වා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව A4 ප්‍රමාණයේ කඩදසියක දෙපසම ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් තමා විසින් පිළියෙල කළ අයදුම්පත්‍රයක් 2018.06.07 වැනි දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ "ලේකම්, හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාව, හෝමාගම" යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි ඔප්පු ලෙගල් එවිය යුතුය.
- අයදුම්පත්‍රය බහාලන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ, "ඉල්ලුම්කරන තනතුර" සම්පූර්ණයෙන් සඳහන් කළ යුතුය.
- අයදුම්පත් සමඟ පහත සඳහන් සහතික වල ඡායා පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය.
  - උප්පැත්ත සහතිකය,
  - අධ්‍යාපන සහතිකය,
  - ජාතික හැඳුනුම්පත,
  - ශිෂ්‍ය කාර්ය දර්ශනය (පාසල හැරැයුම් සහතිකය),
  - පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ සහතිකය,
  - මූලික දිලිබාගත් චරිත සහතික දෙකක්.
- නියමිත දිනය පසුව ලැබෙන අයදුම්පත්, අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් අදාළ සහතික වල ඡායා පිටපත් අමුණා තැනී අයදුම්පත් හෝ අදාළ සුදුසුකම් සපුරා තැනී අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

කේ. ඩී. ටී. කුමුදුනි ගුණතිලක,  
ලේකම්, ප්‍රාදේශීය සභාව,  
හෝමාගම.

**ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය**

**ඔස්සාගිරි පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝමාගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය**

- මූලික දත්ත : \_\_\_\_\_
- මූලික දත්ත වලින් හැඳින්වෙන තම : \_\_\_\_\_
- ස්ථීර ලිපිනය : \_\_\_\_\_
- ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : \_\_\_\_\_
- උරුමකරු අංකය : \_\_\_\_\_
- ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : \_\_\_\_\_
- උපන් දිනය : \_\_\_\_\_  
අවුරුද්ද : \_\_\_\_\_ මාසය : \_\_\_\_\_ දිනය : \_\_\_\_\_
- අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වසස : අවුරුද්ද : \_\_\_\_\_ මාසය : \_\_\_\_\_ දිනය : \_\_\_\_\_
- ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : \_\_\_\_\_
- විවාහක/ අවිවාහක බව : \_\_\_\_\_
- ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු වන්නේ උපන්නද? ලියාපදිංචි විමෙන්නද? : \_\_\_\_\_
- අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (සහතිකවල පිටපත් ඇමිණිය යුතුයි) : \_\_\_\_\_
  - අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය : \_\_\_\_\_  
සමත් වූ අංකය : \_\_\_\_\_ විභාග අංකය : \_\_\_\_\_

අනු අංකය	විෂය	කාලසීමාව	අනු අංකය	විෂය	කාලසීමාව

- අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය : \_\_\_\_\_  
සමත් වූ අංකය : \_\_\_\_\_ විභාග අංකය : \_\_\_\_\_

අනු අංකය	විෂය	කාලසීමාව

01. වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : \_\_\_\_\_
02. වෘත්තීය සුදුසුකම් : \_\_\_\_\_
03. වෙනත් සුදුසුකම් : \_\_\_\_\_  
(ඊයදුරු තනතුර සඳහා)
  - ඊයදුරු බලපත්‍රයේ අංකය : \_\_\_\_\_
  - බලපත්‍රය වලංගු පාඨය : \_\_\_\_\_
  - බලපත්‍රයේ වලංගු කාලය : \_\_\_\_\_
- ඔබ දැනටමත් මෙම ප්‍රාදේශීය සභාවේ සේවයේ නියුතුව සිටින්නේ නම් :
  - දැනට දරන තනතුර : \_\_\_\_\_
  - ස්ථීර/ අතීත/ භාවකාලික/ කොන්ත්‍රාත් / ආදේශක ද යන වග : \_\_\_\_\_
  - එම තනතුරට පත් වූ දිනය : \_\_\_\_\_
  - සේවය ස්ථීර කර ඇත්නම් එම ලිපියේ අංකය හා දිනය : \_\_\_\_\_
- ඔබ කවරදක හෝ වෛද්‍යවෘත්ත සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? : \_\_\_\_\_
- අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. තවද ඉහත සඳහන් තොරතුරු වැරදි හා අසත්‍ය ඒවා බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයට බඳවා ගැනීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව හා බඳවා ගැනීමෙන් පසුව එය අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් රහිතව සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම හොඳකාරවම දනිමි.

දිනය : ..... .....

**අයදුම්කරුවන් අත්සන**

- දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත වූ අයදුම්කරුවන් සඳහා ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය
- මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන ..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය දැනට ..... ආයතනයේ ..... කු වශයෙන් ..... දින සිට මේ දක්වා සේවය කරන බව තහවුරු කරමි. එසේම මෙම තනතුර සඳහා ඔහු/ ඇය තෝරාගනු ලැබුවහොත් දැනටමත් දරන සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ තොගැති බවද, ඔහු/ ඇය කුමන ආකාරයේ හෝ දුටුවමකට භාජනය වී නොමැති බවද ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද, මින් සහතික කරන අතර, අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.
- ආයතනය : \_\_\_\_\_  
 නම : \_\_\_\_\_  
 පදවිය : \_\_\_\_\_  
 දිනය : \_\_\_\_\_

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන