



(අ) රාජකාරී කටයුතු සඳහා අපේක්ෂකයන්ගේ සුදුසුකම් හා හැකියාව පරීක්ෂා කිරීම පිණිස මෙම ප්‍රශ්න පත්‍ර සකස් කෙරේ.

(ආ) සෑම ලිඛිත පිළිතුරු පත්‍රයක් සම්බන්ධයෙන්ම නොපැහැදිලි අත් අකුරු හා වචන වල අක්ෂර වින්‍යාසය පිළිබඳ වැරදි සම්බන්ධයෙන් ලකුණු අඩු කරනු ලැබේ.

(ඇ) මෙම විභාගය තරඟ විභාගයක් වුවද පත්වීම් ලැබීමට සුදුසුකම් ලැබීම සඳහා එක් එක් විෂයය සඳහා වෙන් කර ඇති ලකුණුවලින් යටත් පිරිසෙයින් සියයට හතළිහකින් (40%) අපේක්ෂකයන් විසින් ලබා ගත යුතු අතර, විභාගයේ මුළු ලකුණු ගණනින් යටත් පිරිසෙයින් 50% ලබා ගත යුතු වේ. බඳවා ගනු ලබන පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව සපුරාලන පරිදි ලබා ගත් ලකුණු අනුපිළිවෙල තරයේම අනුගමනය කරමින් පත්වීම් දෙනු ලැබේ.

(ඈ) විභාග ප්‍රතිඵල - අයදුම්කරුවන් වෙත විභාග ප්‍රතිඵල දැනුම්දීම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) යන නිල වෙබ් අඩවිය මගින් පල කිරීම සිදු කෙරෙනු ඇත.

10.0. ව්‍යාජ තොරතුරු සඳහා දඬුවම් :  
ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමේදී ඉතා සැලකිලිමත්ව නිවැරදි තොරතුරු සැපයිය යුතුය. මේ විභාගයේ නීතිරීති අනුව යම් අපේක්ෂකයෙකු නුසුදුසු බව අනාවරණය වුවහොත් විභාගයට පෙර හෝ විභාගය පැවැත්වීමේදී හෝ විභාගයෙන් පසුව හෝ ඕනෑම අවස්ථාවක ඔහුගේ/ ඇයගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කළ හැකිය. අයදුම්කරුවෙකු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු ඕනෑම අවස්ථාවක අසත්‍ය බව පෙනී ගියහොත් හෝ ඔහු/ ඇය රජයේ සේවයෙන් පහ කිරීමට පිළිවන.

11.0. විභාග ගාස්තු :

විභාග ගාස්තුව රු. 800/= කි. මෙම මුදල සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ රැස් කිරීමේ ගිණුම් අංක 7041318 යටතේ බැරවන පරිදි ලංකා බැංකු ශාඛාවකට පමණක් ගෙවිය යුතුය. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද එම ලද්දක අයදුම්පත්‍රයේ අලවා එවිය යුතුවේ. (විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද ලද්දකින් ඡායා පිටපතක් ඔබ විසින් ලඟ තබාගත යුතු වේ.) කිසිම හේතුවක් නිසාවක් විභාග ගාස්තු ආපසු ගෙවනු නොලබන අතර, මුදල් ඇණවුම් හා මුද්දර භාරගනු නොලැබේ.

12.0. අයදුම්කිරීම සහ අයදුම්පත් එවිය යුතු පිළිවෙල :

- (i) මෙම නිවේදනයේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අනුව සෑම අයදුම්කරුවකු/අයදුම්කාරියක් විසින්ම A 4 ප්‍රමාණයේ (සෙ.මී. 21 X 29) කඩදාසි භාවිතා කරමින්, 01 සිට 02 දක්වා ඡේදයන් පළමු පිටුවටද, අංක 03 සිට 06 දක්වා වන ඡේදයන් දෙවන පිටුවටද, ඉදිරියට වන ඡේදයන් තුන්වන පිටුවටද, ඇතුලත් වන පරිදි පිටු 03 කින් මුද්‍රණය කර ගත යුතුය.
- (ii) එසේ පිළියෙල කර ගන්නා ලද අයදුම්පත්‍රය විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යයෙන්ම සම්පූර්ණ කළයුතු අතර ඉල්ලුම් පත බහා එවනු ලබන කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවරේ "රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය, කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරී බඳවා ගැනීමේ විච්ඡේද තරඟ විභාගය" - 2018 ..... (ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය සඳහන් කරන්න) යනුවෙන් සඳහන් කර 2018.07.06 දිනට ප්‍රථම ලේකම්, සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය" අංක 385, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10, යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය (පුද්ගලික නමකට හෝ වෙනත් කිසිදු ලිපිනයකට නොඑවිය යුතුය) අයදුම් පත්‍රයේ ඡායා පිටපතක් ඔබ ලඟ තබාගන්නේ නම් වඩාත් ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.

සැ.යු.-

- (i) විභාගයට පෙනී සිටීමට යම් නගරයකට ඉල්ලුම් කළ අපේක්ෂකයන් ගණන ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් දෙවන කැමැත්ත ලෙස සඳහන් නගරය වෙත යොමු කෙරෙන අතර, එම දෙවන නගරය සඳහා ද ප්‍රමාණවත් අපේක්ෂකයන් ගණනක් නොසිටියහොත් යාබද නගරය වෙත යොමු කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වන නගරය පිළිබඳ අවසාන තීරණය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සතු වේ.
- (ii) තෝරා ගන්නා අයදුම්කරුවන් වෙත පත්වීම් ලිපි නිකුත් කරනු ලබන්නේ අයදුම්පත්‍රයේ සටහන් කරනු ලබන මූලකරු සමඟ නමට පමණක් වන බැවින් අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් ආදර්ශය අනුගමනය කරමින් නම නිවැරදිව සඳහන් කළ යුතුය. පත්වීම් නිකුත් කරනු ලබන අවස්ථාවේ නමෙහි සංශෝධනයක් කිරීමට හෝ යම් කොටස් ඇතුලත් කිරීමට/ඉවත් කිරීමට හෝ ඉඩ දෙනු නොලැබේ.
- (iii) විභාගය සඳහා වූ අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන මෙම නිවේදනයේ 13; (ඇ) හි සඳහන් තත්වයක් දරන අයෙකු ලවා සහතික කර තිබිය යුතුය.
- (iv) ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් සුදුසුකම් ඇති නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා නියමිත දිනට හෝ එදිනට පෙර අයදුම්පත් යොමු කර ඇති සියලු අයදුම්කරුවන්ට තරඟ විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු ලැබේ. තරඟ විභාගයට පෙනී සිටීම සඳහා ප්‍රවේශ පත්‍රයක් නිකුත් කිරීම අයදුම්කරු මෙම තනතුර සඳහා සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගැනීමක් ලෙසට සලකුණු නොලැබේ. ගැසට් නිවේදනය අනුව අයදුම්කරුවන්ගේ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වනු ලබන අතර, එහිදී අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොමැති බව අනාවරණය වුවහොත් එම අයගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ.

13.0 විභාගයට පෙනී සිටීම :

- (අ) අයදුම්කරුවන් වෙත ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කල වහාම ඒ බව සඳහන් කරමින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල වෙබ් අඩවිය මගින් දැනුවත් කරනු ඇත. නිවේදනය පළ වී දින 05 ක් ගතවූ පසුවත් ප්‍රවේශ පත්‍රය නොලැබුණි නම් ඒ බව සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විභාග අංශය වෙත දන්වා සිටිය යුතුය.
- (ආ) එහිදී ඔබ වෙත තබා ගත් අයදුම්පත්‍රයේ පිටපත, විභාග ගාස්තු ගෙවීමෙන් ලද කුටිතාන්සියේ පිටපතද අනුකූල විභාගයේ නම, අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය හා ලිපිනය ද සඳහන් කරමින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විභාග අංශයෙන් විමසන ලෙස දන්වන අතර කොළඹින් බැහැර ප්‍රදේශයක අයදුම්කරුවකු නම් උෆිස් මගින් ප්‍රවේශ පත්‍රයේ පිටපතක් ලබා ගැනීම සඳහා ඔබගේ උෆිස් අංකයක්ද හා ඉහත ඔබගේ විස්තර ඇතුළත් ඉල්ලීම් ලිපියක් 0112698763 උෆිස් අංකය වෙත යොමු කරමින් විමසා සිටීම වඩාත් ප්‍රතිඵලදායී වනු ඇත.

4

(ඇ) විභාගය සඳහා වන ප්‍රවේශ පත්‍රයේදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කර තිබිය යුතුය. කිසියම් ආයතනයකින් විභාගයට ඉල්ලුම් කරන අයදුම්කරුවෙකු තම අත්සන ආයතන ප්‍රධානියා හෝ ඔහු විසින් බලය පවරන ලද නිලධාරියකු ලවාද, එසේ නොවන අයදුම්කරුවකු තම අත්සන රජයේ පාසලක ප්‍රධානියකු/විශ්‍රාමික නිලධාරියකු, කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරීවරයකු, සමාජාන විනිශ්චකාරවරයකු, දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු, නීතිඥ වරයකු, ප්‍රසිද්ධ නොතර්ස්වරයකු, ක්‍රීඩා හමුදාලේ අධිකාරී ලන් නිලධාරියකු, රු.240360/- හෝ ඊට වැඩි හෝ වැඩිම ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියකු හෝ බෞද්ධ විහාරස්ථානයක විහාරාධිපති හෝ නායක ස්වාමීන් වහන්සේ නමක් හෝ අන්‍ය ආගමික පුජ්‍ය ස්ථානයක් හා හෝ පුජ්‍ය පක්ෂයේ සැලකිය යුතු තත්වයක් දරන අයකු ලවා හෝ සහතික කරවා ගත යුතුය. තමාට නියම කර ඇති විභාග මධ්‍යස්ථානයේදී විභාගයට පෙනී සිටිය යුතු අතර එසේ පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේදීම විභාග ශාලාධිපති වෙත තම අත්සන සහතික කරවා ගත් ප්‍රවේශ පත්‍රය ඉදිරිපත් කල යුතුය. එසේ ප්‍රවේශ පත්‍රය ඉදිරිපත් නොකරන අයදුම්කරුවෙකුට විභාගයට පෙනී සිටීමට අවසර නොලැබෙනු ඇත.

14.0 අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය සනාථ කිරීම සඳහා පහත සඳහන් ලියකියවිලිවලින් එකක් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කල යුතුය.

- (i) පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරන ලද වලංගු ජාතික හැඳුනුම්පත;
- (ii) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය
- (iii) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

15. අපේක්ෂකයකු හට විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රයක් නිකුත් කිරීම ඔහු හෝ ඇය විභාගයට ඉදිරිපත් වීමට සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගැනීමක් ලෙස නොසැලකිය යුතුය. විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට විභාග අපේක්ෂකයන් යටත් වේ. එම නීතිරීති උල්ලංඝනය කළහොත් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන දඬුවමකට යටත් වීමට ඔහුට හෝ ඇයට සිදුවනු ඇත.

16.0 මෙහි සඳහන් නොවන වෙනත් කරුණක් වෙතොත්, ඒ සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත. සියලු අයදුම්කරුවන් මෙම ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් පොදු විභාග නීතිරීති අනුව කටයුතු කිරීමට බැඳී සිටිනු ඇත.

17.0 මෙම සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍ය නිවේදන අතර කිසියම් අනනුකූලතාවයක් පවතී නම්, එවැනි විටෙක සිංහල මාධ්‍ය නිවේදනය අනුව කටයුතු කල යුතුය.

ජනක සුගතදාස,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය  
අමාත්‍යාංශය.

2018ක් වූ මැයි මස 23 වැනි දින,  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
"සුච්ඡිපාය", අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,  
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2018

**Open Competitive Examination for Recruitment to Grade III of Public Health Management Assistant's Service - 2018**

(දෙන ලද කොටු තුළ නිවැරදි සංකේතය/අංකය පැහැදිලිව සටහන් කරන්න)

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය :  
 සිංහල - 2  
 දෙමළ - 3  
 ඉංග්‍රීසි - 4

- ගැසට් නිවේදනයේ 9.0 ඡේදයට අනුකූලව ඉල්ලුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන දිස්ත්‍රික්කය හා දිස්ත්‍රික් අංකය සඳහන් කරන්න (දිස්ත්‍රික් අංක සහිත උපලේඛන - I බලන්න. අදාළ දිස්ත්‍රික්කය හා දිස්ත්‍රික් අංකය කොටු වල ලියන්න) :

දිස්ත්‍රික්කය	දිස්ත්‍රික් අංකය

- ගැසට් නිවේදනයේ අනුව, ඔබ තෝරා ගන්නා දිස්ත්‍රික්කයේ විභාගය සඳහා පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරනු ලබන නගරය හා නගර අංක 02 ක් ඇතුළත් කරන්න (විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවන නගර හා නගර අංක සඳහා උපලේඛන - II බලන්න) :

නගරය	නගර අංකය

- 01. 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම : \_\_\_\_\_,  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : FERNANDO D.B.S.K.
- 1.2 සම්පූර්ණ නම : \_\_\_\_\_,  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 1.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : පැරණි
- නව
- 1.4 විවාහක අවිවාහක බව : \_\_\_\_\_.
- 1.5 ජාතිය : \_\_\_\_\_.
- 2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය : \_\_\_\_\_,  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 2.2 ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය : \_\_\_\_\_,  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

- 3.0 3.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය - පුරුෂ - M ස්ත්‍රී - F (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)
- 3.2 උපන් දිනය :  
වර්ෂය :     මාසය :   දිනය :
- 3.3 2018.04.30 දිනට වයස :  
වර්ෂ :   මාස :   දින :
- 3.4 උරුමකරන අංකය :
- 4.0 4.1 දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිටද ? : \_\_\_\_\_,  
4.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_,  
4.3 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය : \_\_\_\_\_.
- 5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
- 5.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාග පිළිබඳ විස්තර :  
(i) විභාගයේ වර්ෂය : \_\_\_\_\_,  
(ii) විභාග අංකය : \_\_\_\_\_,  
(iii) ප්‍රතිඵල :

විෂයය	ලේඛණය	විෂයය	ලේඛණය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

- 5.2 අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විෂය පිළිබඳ විස්තර :  
(i) විභාගයේ වර්ෂය : \_\_\_\_\_,  
(ii) විභාග අංකය : \_\_\_\_\_,  
(iii) විෂයය (ධාරණ) : \_\_\_\_\_,  
(iv) ප්‍රතිඵල :

විෂයය	ලේඛණය
1.	
2.	
3.	

6.0 ඔබ කවදාදා කෙරේ කවර හෝ උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?  
(අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න. ඔබ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)  
-----  
----- ඔබ  නැත

7.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලද්දක පිළිබඳ විස්තර :  
(i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ බැවින් බැංකු ගාස්තුව : \_\_\_\_\_,  
(ii) ලද්දක අංකය හා දිනය : \_\_\_\_\_,  
(iii) ගෙවූ මුදල : \_\_\_\_\_.

ලද්දක නොහැලවෙන සේ මෙහි අලුත්ක  
(ලද්දක පිටපතක් තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

- 8.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :
- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා කරමින් සකසා හා නිවැරදි බව ගොරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/ හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය වීද දරාගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද, මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මවිසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසත්‍ය හැටි ඔප්පු වුවහොත්, පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුසුකම වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද දනිමි.
- (ඇ) තවද, විභාග පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සොබා, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.
- \_\_\_\_\_  
අයදුම්කරුගේ අත්සන
- දිනය : \_\_\_\_\_.

9.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :  
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....  
..... මයා/මහත්මිය/මහත්මිය මා පොද්ගලික දන්නා හඳුනාන බවද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී ..... දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන හැඳුම් බවද, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවද, එම ලද්දක අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය : \_\_\_\_\_,  
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : \_\_\_\_\_,  
තනතුර : \_\_\_\_\_,  
ලිපිනය : \_\_\_\_\_.

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

උපලේඛනය - 01

- දිස්ත්‍රික් නාම ලේඛනය හා අංක
- |     |           |    |
|-----|-----------|----|
| 01. | කොළඹ      | 01 |
| 02. | ගම්පහ     | 02 |
| 03. | කළුතර     | 03 |
| 04. | මාතලේ     | 04 |
| 05. | මහනුවර    | 05 |
| 06. | නුවරඑළිය  | 06 |
| 07. | ගාල්ල     | 07 |
| 08. | මාතර      | 08 |
| 09. | හම්බන්තොට | 09 |
| 10. | යාපනය     | 10 |

11. මන්නාරම 11  
12. මුලතිව් 12  
13. වවුනියා 13  
14. ත්‍රිකුණාමලය 14  
15. මඩකලපුව 15  
16. අම්පාර 16  
17. පුත්තලම 17  
18. කුරුණෑගල 18  
19. අනුරාධපුර 19  
20. පොළොන්නරුව 20  
21. බදුල්ල 21  
22. මොණරාගල 22  
23. කෑගල්ල 23  
24. රත්නපුර 24  
25. කිලිනොච්චිය 25

උපලේඛනය - II  
විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවන නගරයන්

දිස්ත්‍රික්කය	නගරය	නගර අංකය
01. කොළඹ	කොටුපොත්	01
	මරදාන	02
	බොරැල්ල	03
	කුරුමුල්ල	04
	බම්බලපිටිය	05
	හැවිලොක් ටවුන්	06
	නුගේගොඩ	07
	මොරටුව	08
	පිළියන්දල	09
	මහරගම	10
	හංවැල්ල	11
	අවිස්සාවේල්ල	12
	හෝමාගම	13
02. ගම්පහ	මීගමුව	14
	මිනුවන්ගොඩ	15
	දිවුලපිටිය	16
	මේයන්ගොඩ	17
	ගම්පහ	18
	රජ- ඇල	19
	වත්තල	20
	කැලණිය	21
	දොම්පේ	22
03. කළුතර	හොරණ	23
	පානදුර	24
	කපුතර	25
	මතුම	26
	අලුත්තම	27
04. මාතලේ	මාතලේ	28
	ගලේවෙල	29
	නාදල	30
	ලග්ගල - පල්ලෙගම	31
05. මහනුවර	මහනුවර	32
	කලුපත්තොට	33
	තෙල්දෙණිය	34
	වත්තේගම	35
	නුගවෙල	36
	ගලගෙදර	37
	ගම්පොල	38
06. නුවරඑළිය	හැඳුනුවල	39
	නුවරඑළිය	40
	වතුමුල්ල	41
	හැටන්	42
	ගිනිගන්දේන	43
07. ගාල්ල	අම්බලන්ගොඩ	44
	ගාල්ල	45
	බදුල්ලගම	46
08. මාතර	වැලිගම	47
	මාතර	48
	කඹුරුපිටිය	49
	හක්මන	50
	දෙයියන්දර	51
	දික්වැල්ල	52
	අතුරැස්ස	53
	කොටපොළ	54
09. හම්බන්තොට	වෙලිඅත්ත	55
	වලමුල්ල	56
	වීරකැටිය	57
	තංගල්ල	58
	අම්බන්තොට	59
	හම්බන්තොට	60
	තිස්සමහරාම	61
10. යාපනය	වංකච්චේරි	62
	යාපනය	63
	තෙලිප්පල්ලෙයි	64
	පේලුරුකුඩුව	65
11. මන්නාරම	මන්නාරම	66
	මුරුක්කන්	67
12. මුලතිව්	මුලතිව්	68
13. වවුනියා	වවුනියාව	69
14. ත්‍රිකුණාමලය	කත්තලේ	70
	ත්‍රිකුණාමලය	71
	මුතුර	72
	පැවි පරාක්‍රමපුර	73
	කින්නියා	74
15. මඩකලපුව	මඩකලපුව	75
	පරණපුර	76
	කාන්තන්කුඩි	77



16. අම්පාර	අම්පාර	78
	සේරංකඩ	79
	කල්මුණ	80
	අක්කරේපත්තු	81
	සමන්තුරේ	82
17. පුත්තලම	වෙන්තප්පුව	83
	මාරුම්පේ	84
	හලංචත	85
	පුත්තලම	86
18. කුරුණෑගල	කුලියාපිටිය	87
	බිංගිරිය	88
	නාරම්මල	89
	පොල්ගහවෙල	90
	කුරුණෑගල	91
	ඉබ්බාගමුව	92
	දොඩම්ගස්ලන්ද	93
	නිකවුරටිය	94
	මහව	95
19. අනුරාධපුර	මැදවැව්විය	96
	කැකිරාව	97
	අනුරාධපුර	98
	ගලෙන්බිඳුණුවැව	99
	කහවගස්දියැලිය	100
20. පොළොන්නරුව	පොළොන්නරුව	101
	හිගුරක්ගොඩ	102
21. බදුල්ල	බණ්ඩාරවෙල	103
	වැලිමඩ	104
	බදුල්ල	105
	පස්සර	106
	මහියංගනය	107
	ගිරාදුරුකෝට්ටේ	108
	හසලක	109
22. මොණරාගල	බිබිල	110
	මොණරාගල	111
	වැල්ලොය	112
23. කෑගල්ල	කෑගල්ල	114
	රඹුක්කන	115
	මාවනැල්ල	116
	රුවන්වැල්ල	117
24. රත්නපුර	ඇහැලියගොඩ	118
	රත්නපුර	119
	පැල්මඩුල්ල	120
	බලංගොඩ	121
	කලවාන	122
	ඇඹිලිපිටිය	123
25. කිලිනොච්චිය	කිලිනොච්චිය	124
	පලෙයි	125

**උපලේඛන III**

පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව හා පුරප්පාඩු දිස්ත්‍රික්කයන්

දිස්ත්‍රික්කය	පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව
01. කොළඹ	473
02. ගම්පහ	32
03. කළුතර	12
04. මාතලේ	දිස්ත්‍රික්කය තුළ පුරප්පාඩු නැත.
05. මහනුවර	42
06. නුවරඑළිය	16
07. ගාල්ල	28
08. මාතර	11
09. හම්බන්තොට	12
10. යාපනය	23
11. මන්නාරම	දිස්ත්‍රික්කය තුළ පුරප්පාඩු නැත.
12. මුලතිව්	දිස්ත්‍රික්කය තුළ පුරප්පාඩු නැත.
13. වවුනියාව	දිස්ත්‍රික්කය තුළ පුරප්පාඩු නැත.
14. ත්‍රිකුණාමලය	20
15. මඩකලපුව	13
16. අම්පාර	27
17. පුත්තලම	03
18. කුරුණෑගල	16
19. අනුරාධපුර	62
20. පොළොන්නරුව	15
21. බදුල්ල	08
22. මොණරාගල	08
23. කෑගල්ල	07
24. රත්නපුර	09
25. කිලිනොච්චිය	දිස්ත්‍රික්කය තුළ පුරප්පාඩු නැත.