

(ආකෘති අංක 06 )

ඔබේ අංක :- .....

නම :-.....

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :- .....

දිනය :- .....

.....

..... මගින්,

උච්ච පළාතේ ප්‍රධාන ලේකම් වෙත.

**20.... වාර්ෂික ස්ථාන මාරුව පිළිබඳව උච්ච පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ ..... සේවයේ  
නිලධරයෙකු විසින් කරනු ලබන අභියාචනය**

ඔබගේ අංක : ..... හා ..... දිනැති ලිපිය  
අනුව, 20..... වර්ෂයේ, වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය මගින් ..... ට  
ස්ථාන මාරු කර ඇත.

02. පහතින් විස්තර කරනු ලබන කරුණු මත එම ස්ථාන මාරුව සංශෝධනය කර නැවත සලකා බලන ලෙස  
කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

➤ සංශෝධනය කිරීමට හේතු :

2.1 .....

2.2 .....

2.3 .....

03. ඉහත කරුණු සනාථ කිරීම සඳහා පහත සඳහන් ලියකියවිලි සහතික කළ ඡායා පිටපත් මේ සමඟ යා කර ඇත.

3.1 .....

3.2 .....

3.3 .....

04. ඒ අනුව, මාගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝගය පහත සඳහන් සේවා ස්ථානයකට සංශෝධනය කරදෙන ලෙස  
ඉල්ලමි.

පළමුවන මනාපය : .....

දෙවන මනාපය : .....

තුන්වන මනාපය : .....

.....  
නිලධාරියාගේ අත්සන  
කරු.අ.පි.බ.

**ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-**

ඉහත නම් සඳහන්..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සෑහීමට පත්වෙමි/නොවෙමි. ස්ථාන මාරුව අනුප්‍රාප්තිකයකු සහිතව/රහිතව සංශෝධනය කිරීම/ අවලංගු කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය :-.....

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන(නිල මුද්‍රාව)

---

**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-**

ඉහත නම් සඳහන්..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සෑහීමට පත්වෙමි/නොවෙමි. ස්ථාන මාරුව අනුප්‍රාප්තිකයකු සහිතව/රහිතව සංශෝධනය කිරීම/ අවලංගු කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය :-.....

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව)

---

**අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය :-**

උභව පළාතේ ප්‍රධාන ලේකම් වෙත,

ඉහත නම් සඳහන්..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය විසින් ඉහතින් දක්වා ඇති කරුණු සත්‍ය බවට සෑහීමට පත්වෙමි/නොවෙමි. ස්ථාන මාරුව අනුප්‍රාප්තිකයකු සහිතව/රහිතව සංශෝධනය කිරීම/ අවලංගු කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය :-.....

.....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන(නිල මුද්‍රාව)

