

සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්
අතිරේක (නීති හා පාලන)
Additional Commissioner General

3888022
3888023

ෆැක්ස්
பெக்ஸ்
Fax 2877890

අතිරේක (ප්‍රාදේශීය) කොමසාරිස් ජනරාල්
(අදාළ කොටස් හා පාලන)
සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්
නායක (සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්)
Additional Commissioner General (Revenue Policy & Enforcement)

2045050



ඊමේල්-
மின்னஞ்சல்
E-Mail excisen@stt.lk

අතිරේක (ප්‍රාදේශීය) කොමසාරිස් ජනරාල්
(අදාළ කොටස් හා පාලන)
සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්
නායක (සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්)
Additional Commissioner General (Revenue Policy & Enforcement)

2877891

ශ්‍රී ලංකා සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තුව
இலங்கை மதுவரித் திணைக்களம்
EXCISE DEPARTMENT OF SRI LANKA

දුරකථන අංකය
தொலைபேசி
எண்.
Telephone No 2045000

අංක 353, කෝට්ටේ පාර, රාජගිරිය. இல.353, கோட்டை வீதி, இராஜகிரிய. No 353, Kotte Road, Rajagiriya.

අංකය
எண்
My No

ED/02/2/කා.ක. විභාග (පොදු)

ඔබේ අංකය.
உமது இல:
Your No.

දිනය
திகதி
Date 2022.03.03

අ.කො./නි.සු.කො./ස.සු.කො./සු.අධිකාරි/
සුරාබදු ස්ථානාධිපතිවරුන් මගින්
සුරාබදු සැරයන් මේජර්වරුන් වෙත

සුරාබදු සැරයන් මේජර් තනතුරට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සඳහා ඉල්ලුම්පත් කැඳවීම

2022 පළමු භාගය

සුරාබදු සැරයන් මේජර්වරුන් වෙනුවෙන් 2022 වර්ෂයේ පළමු භාගයේ දී පැවැත්වීමට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ අයදුම්පත් කැඳවීමට තීරණය කර ඇත.

(02. ඒ අනුව, මෙම වාර්ෂික පරීක්ෂණය සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් නම් කරනු ලබන සම්මුත පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පවත්වනු ලැබේ.

(03. මෙම විභාගය සඳහා අනුගමනය කරන විභාග පරිපාටිය පහත දැක්වේ.

විෂය නිර්දේශය :-

විෂය	විෂය නිර්දේශය	මුළු ලකුණු	සමත්වීම සඳහා ලබාගත යුතු අවම ලකුණු
01. නීතිය හා උසාවි රාජකාරි	i. නීතිය අපරාධ නඩුවිධාන සංග්‍රහය, ලංකා දණ්ඩ නීති සංග්‍රහය හා සාක්ෂි ආඥාපනත සම්බන්ධව දෙපාර්තමේන්තු නියෝග 378 හි ඇතුළත් විෂයයන් පිළිබඳ දැනුම මැන බැලේ. ii. උසාවි රාජකාරි සුරා අපරාධ පිළිබඳ නඩු සාර්ථකව ඉදිරිපත් කිරීමේ හැකියාව මැන බැලීම මින් අපේක්ෂා කෙරේ.	100	40

(1) අයදුම් පත්‍ර ඉදිරිපත් කිරීම :-

මෙම නිවේදනයට අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘතියට අනුකූලව අපේක්ෂකයින් විසින් ස්වකීය අයදුම් පත්‍රය පිළියෙල කරගත යුතුය.

ඒ අනුව, පිළියෙල කරන ලද අයදුම් පත්‍රය අපේක්ෂකයින් විසින් අදාළ අධීක්ෂණ නිලධාරීන් මගින් 2022.03.25 වන දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ රාජගිරිය, කෝට්ටේ පාර, නො.353, ශ්‍රී ලංකා සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තුව, සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම් පස ඉහළ කෙළවරේ විභාගයේ නම සඳහන් කළ යුතුය. අයදුම්පත් භාර ගැනීමේ අවසන් දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ඇත.

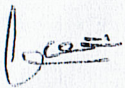
4.1 විභාග ගාස්තු :-

(අ) පළමු වතාවට සම්පූර්ණ විභාගය සඳහා හෝ කොටසක් සඳහා ගාස්තු අය නොකෙරේ.

(ආ) ඉන් පසු එක් එක් වතාවකට සම්පූර්ණ විභාගය සඳහා රු.500.00

(1) යම් අපේක්ෂකයෙකු අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොමැතිව මෙම පරීක්ෂණයට ඉදිරිපත් වුවහොත් ගෙවුම් ප්‍රතිඵල වලංගු සේ පිළිනොගැනේ.

(2) සුදුසුකම් ලත් අපේක්ෂකයින්ට වාර්ෂික පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනය හා වේලාව අයදුම්පත්වල සඳහන් සාප්කාරී ලිපිනය අනුව දැනුම් දෙනු ලැබේ. ඊට පෙර ලිපිනයේ වෙනසක් සිදුවුවහොත් කල් ඇතිව ඒ බව මා වෙත දැනුම් දිය යුතුය.



ම.සේ. ගුණසිරි

සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්

වටපත්:-1. ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී

2. සියළුම සහකාර සුරාබදු කොමසාරිස්වරුන්/ සුරාබදු අධිකාරීවරුන් :-

(අපේක්ෂකයින් විසින් විභාග ගාස්තු වශයෙන් ගෙවන ලද මුදල් වෙනුවෙන් පොදු 172 ලදුපතක් නිකුත් කළ යුතු අතර එසේ එකතු වන මුදල් ලංකා බැංකුවේ තැප්‍රෝබේන් ශාඛාවේ අංක 0007041628 දරණ සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ ගිණුමට බැර කර අදාළ විස්තර 2022.03.25 දිනට පෙර ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී වෙත වාර්තා කළ යුතුය.)

ශ්‍රී ලංකා සුරාබදු දෙපාර්තමේන්තුවේ සුරාබදු සැරයන් මේජර්වරුන් සඳහා වන
කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2022 පළමු භාගය

41. කාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය

--

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

i. සිංහලෙන්:.....

i. සිංහලෙන්:.....

ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:.....

i. සිංහලෙන්:.....

ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්:.....

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

[illegible]

0505:

--	--	--	--

මාසය:

--	--

දිනය: .

--	--

07. ගෘහයට ඉදිරිපත් වන විෂයන්:-

විෂය අංකය

08. මීට පෙර මෙම විභාගයට පෙනී සිට ඇත්දැයි සඳහන් කරන්න. පෙනී සිට ඇත්නම්, වර්ෂය හා මාසයද සඳහන් කරන්න.

	වර්ෂය	මාසය
වාචක පරීක්ෂණය		

09. ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉල්ලා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. ප්‍රථම වතාවට මෙම විභාගයට පෙනී සිටින බව */ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින්, අදාළ විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද බවත්, ඊට අදාළ ලදුපන අමුණා ඇති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. (අදාළ නොවන වගන්තිය කපා හරින්න) විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

10. විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම්,

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| i. ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව:..... | ii. ගෙවූ දිනය:..... |
| iii. ගෙවූ කාර්යාලය: | iv. ලදුපත් අංකය:..... |

ලදුපන එක් දාරයකින් මෙහි අලවන්න

(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක.)

.....
අපේක්ෂකයාගේ අත්සන

දිනය:.....

11. අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන සහතික කිරීම.

සුරාබදු කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ඉදිරිපත් කරමි.

මෙහි විස්තර දැක්වෙන අපේක්ෂකයාට/ අපේක්ෂිකාවට, ඔහු/ඇය දක්වා ඇති මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපන මෙහි අලවා ඇති බවත්, සහතික කරමි.

.....
අංශ ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

දිනය:.....