

ප්‍රධාන ලේකම් චක්‍රලේක 01/2007(II) අනුව මසකට පැය 240 ඉක්මවා අතිකාල දෙප්‍රම් කිරීම.

නම	:-	මාසික වැටුප	:-
තනතුර	:-	අනුමත අතිකාල පැය ගණන	:-
අතිකාල සේවයේ යෙදෙන මාසය	:-	පැයකට අතිකාල ගාස්තු	:-

[illegible]

අමතර මුළු පැය ගණන :-

ඉල්ලා ඇති මුදල වචනයෙන් සහ ඉලක්කමෙන් :-
.....

.....
දිනය

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

ඉහත සඳහන් අතිකාල ඉල්ලීම පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒ අනුව 20..... මාසය සඳහා අතිකාල පැය ක් අනුමත කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියා/ ආසන්නතම අධීක්ෂණ
මාණ්ඩලික නිලධාරියා

ඉහත සඳහන් නිර්දේශ පිළිබඳ පෞද්ගලිකව සෑහීමකට පත්වෙමි. 20..... මාසය සඳහා අතිකාල පැය ක් අනුමත කිරීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ

20..... මාසය සඳහා අතිකාල පැය ක් අනුමත කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි .

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා

20..... මාසය සඳහා අතිකාල පැය ක් අනුමත කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි .

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්

ඉහත සඳහන් නිර්දේශයන් සලකා 20..... මාසය සඳහා අතිකාල පැය අතිකාල සේවයේ යෙදවීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....
දිනය

.....
ප්‍රධාන ලේකම්, මධ්‍යම පළාත.