

ප්‍රධාන ලේකම් චක්‍රලේඛ 01/2007(II) අනුව මසකට පැය 50 ඉක්මවා අතිකාල ඉල්ලුම් කිරීම.

අනු අංකය	නිලධාරියාගේ නම	තනතුර	සේවා ස්ථානය	වර්ෂය සහ මාසය	පැය 50 ඉක්මවා ඉල්ලා සිටින අතිකාල පැය ගණන	නිර්දේශිත අතිකාල පැය ගණන

ඉහත අංක 01 සිට දක්වා නම් සඳහන් නිලධාරීන් / සේවකයින් 20..... මස පැය 50 ඉක්මවා නිර්දේශිත අතිකාල පැය ගණන් සේවයේ යොදවා ගැනීම සහ අතිකාල දීමනා ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

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

ඉහත සඳහන් නිර්දේශ පිළිබඳ පෞද්ගලිකව සැහිල්ලට පත්වෙමි. 20..... මාසය සඳහා පැය 50 ඉක්මවා නිර්දේශිත අතිකාල ප්‍රමාණයන් සේවයේ යෙදවීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ

ඉහත සඳහන් නිර්දේශයන් පිළිබඳ එකඟ වෙමි. 20..... මාසය සඳහා පැය 50 ඉක්මවා නිර්දේශිත පැය ප්‍රමාණයන් අතිකාල සේවයේ යෙදවීම නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා

ඉහත සඳහන් නිර්දේශයන් සලකා 20..... මාසය සඳහා පැය 50 ඉක්මවා නිර්දේශිත පැය ප්‍රමාණයන් අතිකාල සේවයේ යෙදවීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්