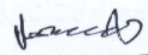


සියළුම බන්ධනාගාර අධිකාරීන් සහ
බන්ධනාගාර සහකාර අධිකාරීන් වෙත,

**සිරකරුවන්ගේ පවුල් සුභ සාධන වැඩ සටහන සඳහා
තොරතුරු කැඳවීම**

- 01. නීති විරෝධී ක්‍රියාවන්ට ලක්ව පුද්ගලයින් බන්ධනාගාර ගත වූ විට විශේෂයෙන්ම පවුල් එකකයේ ගෘහමූලිකයා බන්ධනාගාර ගත වූ විට ඔහුගෙන් යැපෙන්නන් දැඩි අසරණ භාවයකට පත්වේ. බොහෝ අවස්ථාවන් හි දී එම පවුල් එකකයන් බිඳ වැටීමට ද මෙම තත්වය හේතුවී ඇත. මෙය බන්ධනාගාර පුනරුත්ථාපන ක්‍රියාවලියට ද අහිතකර බලපෑම් ඇති කරන කරුණකි.
- 02. එබැවින් පුනරුත්ථාපන හා බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශයන්, සමාජ සේවා හා සමාජ සුභ සාධන අමාත්‍යාංශයන් සහ බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවන් එක්ව සිරකරුවන්ගේ පවුල් සුභ සාධනය සඳහා නව වැඩ පිළිවෙලක් ආරම්භ කිරීමට තීරණය කර ඇත.
- 03. නව සිරකරු පවුල් සුභ සාධන වැඩ සටහන අවු 02 ක් හෝ ඊට වැඩි සිරදඬුවම් නියමව බන්ධනාගාර ගතව ඇති දීර්ඝ කාලීන සිරකරුවන් සහ සිරකාරියන් සඳහා ක්‍රියාත්මක කෙරේ, අඛණ්ඩ වැඩ සටහනක් ලෙස මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක වන බැවින් පහත සඳහන් නියෝග පරිදි අනිවාර්යෙන්ම කටයුතු කරන ලෙසට ඔබගේ සුභ සාධක නිලධාරීන්ට උපදෙස් දෙන මෙන් දන්වමි.
 - i. ඉහත දඬුවම් කාලයට ඇතුළත්වන දීර්ඝ කාලීන සිරකරුවන් සහ සිරකාරියන් සඳහා සපයා ඇති ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයද ආධාර කර ගෙන ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යාම.
 - ii. සුභ සාධක නිලධාරීන්ගේ දෛනික ආරම්භක හැදින්වීමේ පංති වලදී මේ සම්බන්ධයෙන් සිරකරුවන් දැනුවත් කිරීම සහ ඊට අදාල තොරතුරු සපයා ගැනීම.
 - iii. සෑම මාසයකට වරක් ඊලඟට එළබෙන මාසයේ 07 වන (හත්වන) දිනට ප්‍රථම මේ සමඟ එවා ඇති ආදර්ශ පොර්මයට අදාලව සකසා ගත් පොර්ම ආධාර කරගෙන එකී විස්තර පිටපතක් ද සහිතව බන්ධනාගාර මූලස්ථානයේ කොමසාරිස් (සුභ සාධක) වෙත එවීමට සුභ සාධක නිලධාරීන් වග බලා ගත යුතුය.
 - iv. මෙහි ආරම්භය වශයෙන් අදාල විස්තර 2011.03.01 සිට 2011.03.31 දක්වා සැපයීමට කටයුතු කල යුතුය.


වි.ආර්.සිල්වා ආර්ථසී, යුඵසී, එන්සීයූ, අයිපී
මේජර් ජෙනරාල්
බන්ධනාගාර කොමසාරිස් ජනරාල්

පිටපත:-
ලේකම්,
පුනරුත්ථාපන හා බන්ධනාගාර }
- ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශය, } කා:ද:ගැ:පි

ආදර්ශ ආකෘතිය

සිරකරුවන්ගේ පවුල් සුභසාධනය වැඩසටහන

- 01. සිරකරු/සිරකාරිය ගේ නම හා අංකය :-
- 02. වයස :-
- 03. රැකියාව :-
- 04. දඬුවම් කළ දිනය :-
- 05. චෝදනාව :-
- 06. දඬුවම් කාලය :-
- 07. නිදහස් වීමට නියමිත දිනය :-
- 08. රඳවා සිටින ආයතනය :-
- 09. ස්ථීර ලිපිනය :-
- 10. පවුල් ආශ්‍රිත තොරතුරු (දුරුවන්) :-

නම	නැදැකම	වයස	රැකියාව	ආදායම

11. ජාතික වෘත්තීය පුහුණු ආයතනයේ වෘත්තීය පුහුණුව සඳහා දුරුවන් සම්බන්ධ කිරීමට අවශ්‍යතාවයක් පවතී නම් ඒ බව සඳහන් කරන්න.

12. ආබාධිත දරුවන් සිටී නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

13. සිරකරු/සිරකාරිය ගේ අත්සන :-

 සු.සා/ නිලධාරීගේ අත්සන

 සු.සා / නිලධාරීගේ නම

බන්ධනාගාරය :-

දිනය :-