දින පහේ වැඩ සතිය සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා උපදෙස්

1. අයදුම්පත (FDW) සමග පහත ලේඛන වල මුල් පිටපත් (II හැර) අමුණා ඇත්දැයි පරීක්ෂා කර බලා එය ශ්‍රම ප්‍රමිති අංශය වෙත යොමු කරන්න.

   I. අයදුම්පතේ 02(III) අනුව, දින පහේ වැඩසතිය සඳහා සේවක කැමැත්ත සහිත අත්සන් ලේඛනය (සෑම අත්සන් ලේඛනයකම උඩු කෙළවර "දින පහේ වැඩ සතිය සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීම" , අනුමැතිය ඉල්ලුම් කරන කාල සීමාව හා අදාළ කර්මාන්ත ශාලාව/වැඩබිම හි නම සඳහන් කළ යුතුය)
   II. අයදුම්පතේ 02(V) අනුව, මින් පෙර දින පහේ වැඩ සතිය සඳහා අනුමැතිය ලබා ඇත් නම්, අවසන් වරට අනුමැතිය ලබා ගත් ලිපියේ පිටපතක්
   III. අයදුම්පතේ 03 අනුව, දින පහේ වැඩ සතිය සම්බන්ධයෙන් සේවා යෝජක එකඟතා පත්‍රය (FDW 01)

2. එකම ආයතනයේ කර්මාන්තශාලා/වැඩබිම් කිහිපයක් සම්බන්ධයෙන් වන විට එක් එක් කර්මාන්ත ශාලාවන්ට අදාළ ඉල්ලුම්පත්‍ර වෙන් වෙන් වශයෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ.

3. දින පහ වැඩ සතිය සඳහා සෑම වසරකම ජනවාරි 01 සිට දෙසැම්බර් 31 දක්වා අතර වූ කාලයට පමණක් අනුමැතිය ලබා දෙන අතර වසර දෙකක් ඇතුලත් වන සේ අවසර ලබා නොදේ. එනම් ලබා දෙන අවසරයක් එම වර්ෂය අවසන්වීමත් සමග අවසන්වේ.

4. වැඩිදුර විස්තර සඳහා දුරකතන අංක 011 2104856 මගින් කම්කරු කොමසාරිස් හෝ 011 2104859 ශ්‍රම ප්‍රමිති අංශය ඇමතීමෙන් ලබා ගත හැක.

ආකෘතිපත්‍ර FDW

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා	
අංකය	

දින පහේ වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීමේ ඉල්ලුම්පත්‍රය 20……

01.	ආයතනය පිළිබඳ විස්තර		
	I	ආයතනයේ නම	
	II	සේ.අ.අ අංකය	
	III	ආයතනයේ ස්වභාවය	
	IV	ආයතනයේ ලිපිනය	
	V	සෘජුව සම්බන්ධ කර ගත හැකි නිලධාරියකුගේ නම	
		දුරකථන අංකය	
		ෆැක්ස් අංකය	
		විද්‍යුත් ලිපිනය	
	VI	අනුමැතිය අවශ්‍ය කාලසීමාව	
02.	I	නිෂ්පාදන කර්මාන්ත ශාලාව/වැඩබිමෙ හි නම සහ එම පරිශ්‍රය පිහිටි ලිපිනය	
	II	අදාළ දිස්ත්‍රික්/උප කම්කරු කාර්යාලය	
	III	නිෂ්පාදන අංශයේ සේවයේ නියුතු මුළු සේවක සංඛ්‍යාව	
	IV	දින 05 වැඩ සති ක්‍රමයට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කළ සේවක සංඛ්‍යාව	
	V	නිෂ්පාදන අංශයේ සේවයේ නියුක්ත වන දින පහ වැඩ සතිය සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශිත සේවකයන්ගේ තොරතුරු (පහත වගුව පරිදි සේවකයන්ගේ කැමැත්ත, පැනක් භාවිතා කර අත්සන් කරන ලද අත්සන් ලේඛණයේ මුල් පිටපත මෙයට අමුණන්න)	

අනු අංකය	මුලකුරු සමඟ නම	ජා.හැ.අං	තනතුරු නාමය	අත්සන

<table>
<tr><td></td><td>VI</td><td>සතියේ වැඩ සැලැස්ම (සතියේ කෙටි වැඩ කරන දිනයේ වැඩ කරන පැය 5, සඳුදා සිට සිකුරාදා දක්වා සතියේ මුල් දින පහ තුළ සමානුපාතිකව දිනකට පැය බැගින් ආවරණය විය යුතුය)

	රාජකාරී කාලසීමාව		ආවරණය වන කාලය
	සිට	දක්වා	
පළමු දින			
දෙවන දින			
තෙවන දින			
හතරවන දින			
පස් වන දින			
</td></tr>
<tr><td></td><td>VII</td><td>මීට පෙර අවසන් වරට දින පහේ වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබා ඇත්නම් එම කාල සීමාව (ලිපිය අමුණන්න)</td></tr>
<tr><td>03.</td><td colspan="2">දින 5 වැඩ සතිය සම්බන්ධයෙන් සේවා යෝජක එකඟතා පත්‍රය (FDW 01) :
ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම, තනතුර, ලිපිනය හා නිල මුද්‍රාව සහිතව එකඟතා පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</td></tr>
<tr><td>04.</td><td colspan="2">ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, අවශ්‍ය ලේඛන (02(III), 02(V) හා 03) මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති බවත්, ඒ අනුව 20...... වර්ෂය / .... කාලසීමාව තුළ දින පහ වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අවශ්‍ය අනුමැතිය මා වෙත නිකුත් කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. තවද දින පහ වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අදාළ කොන්දේසි කඩවීමක් හෝ පැමිණිල්ලක් ලද හොත් දී ඇති අනුමැතිය අහෝසි කිරීමට සහ අදාළ පඩිපාලක සභා නියෝගවලට අනුව නීතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඔබට සිදුවන බව පිළිගනිමි.

සේවා යෝජකගේ අත්සන ....
නම ....
දිනය .... තනතුර ....
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)</td></tr>
</table>

වැඩි විස්තර සඳහා

011 – 2104856 කම්කරු කොමසාරිස්

011 – 2104859 ශ්‍රම ප්‍රමිති අංශය

labourstandardsdiv@gmail.com

දිනය:- 202.....   .

කම්කරු කොමසාරිස් ජනරාල්,

කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව,

නාරාහේන්පිට,

කොළඹ 05.

<u>දින පහේ වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම - 202. . .</u>

දින 05 වැඩ සතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව.. දින කරන ලද ඉල්ලීම හා බැඳේ.

ඒ අනුව, පහත සඳහන් කොන්දේසි මා විසින් අවබෝධ කරගෙන ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වෙමි.

01. සෙනසුරාදා දින සම්පූර්ණයෙන්ම සේවක සේවිකාවන්හට වැටුප් සහිත නිවාඩු දිනයක් ලබා දීම.
02. සෙනසුරාදා දිනට අදාළව වැඩ කරන පැය ගණන සතියේ සඳුදා සිට සිකුරාදා දක්වා සාමාන්‍ය වැඩ කරන කාලයට අමතරව දිනකට පැයක් පමණක් අතිකාල රහිතව සේවයේ යෙදවීම.
03. ඉහත (1) හා (2) සඳහා සිය කැමැත්ත ස්වෙච්ඡාවෙන් ලබාදුන් සේවක සේවිකාවන් පමණක් ඒ අනුව සේවයේ යොදවන බවට මෙයින් සහතික වෙමි.
04. මෙම අනුමැතිය අනුව සේවයේ යෙදවිය හැක්කේ නිෂ්පාදන ක්ෂේත්‍රයේ සේවය කරන සේවක සේවිකාවන් පමණක් බව දනිමි.
05. මෙම අනුමැතිය වලංගු වන්නේ .... සිට .... දක්වා බව දනිමි.
06. සෙනසුරාදා දින ප්‍රසිද්ධ නිවාඩු දිනයක් හෝ පෝය නිවාඩු දිනයක් වුවහොත් එම දිනය සඳහා සතියේ දින පහ තුළින් ආවරණය කළ නොහැකි බව දනිමි.
07. දින පහේ වැඩ සතිය අනුමැතිය ලබාගෙන ඇති සේවිකාවන් එම අනුමැතිය මත රාත්‍රී සේවයේ යෙදවීම කළ නොහැකි බව දනිමි.
08. ඉහත කී එකඟතාවයන්ට පටහැනිව ක්‍රියා කරනු ලැබුවහොත් කම්කරු කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් අප වෙත ලබා දෙන දින පහේ වැඩ සතිය සඳහා වූ අවසරය අවලංගු වන බවත්, දැනට පවත්නා නීතියට අනුව කටයුතු කිරීමට සිදුවන බවත් මම දනිමි.

.... (අත්සන)
(අත්සන් තබන්නාගේ නම, තනතුර හා ලිපිනය සඳහන් කරන්න)

Date :   .   . 202..

Commissioner General of Labour
Department of Labour
Narahenpita.
Colombo - 05.

<u>Implementation of five day work week</u>

This is in connection with the request dated ……………………… in respect of Implementation of five day work week.

Having understood the below mentioned conditions, I agree to take action accordingly.

01. Allowing Saturday as a full day holiday with pay for the employees.
02. Distribution of number of working hours relevant to Saturday among 5 days from Monday to Friday in such a manner that only one hour per day without over time, in addition to normal working hours of the said 5 days.
03. I do hereby certify that only the employees who gave their consent voluntarily for the (1) and (2) above are employed by me.
04. I am aware that only the workers engaged in manufacturing sector are employable upon this approval.
05. I am aware that this approval is valid from .... to ....
06. I am aware that if Saturday happen to be a public holiday or a poya day, the number of working hours of such a Saturday is not allowed to be coverd through the five days of the week.
07. I am aware that female employees who have the approval for five day work week can not be employed at night work.
08. Furthermore, I am aware that if act contrary to the above conditions, the permission to be granted us by the commissioner General of Labour will be cancelled and we will have to act as per the existing law.

....
(Name and Signature of the employer)