



කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුව முகாமைத்துவக் கணக்காய்வுத் திணைக்களம் DEPARTMENT OF MANAGEMENT AUDIT

මුදල් අමාත්‍යාංශය
වහලේකම් කාර්යාලය, කොළඹ 01

நிதி அமைச்சு
செயலகம், கொழும்பு 01

Ministry of Finance
The Secretariat, Colombo 01

මගේ අංකය }
எனது இல } DMA/SP/2015/1
My No }

ඔබේ අංකය }
உமது இல }
Your No }

දිනය }
திகதி } 2016.01.01
Date }

කළමනාකරණ විගණන චක්‍රලේඛ අංක : 01/2016

සියලුම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්

පළාත් සභා ප්‍රධාන ලේකම්වරුන්

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන්

දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්

රාජ්‍ය සංස්ථා, ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල හා අනෙකුත් ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත

රජයේ අමාත්‍යාංශ, දෙපාර්තමේන්තු, සංස්ථා, මණ්ඩල, අනෙකුත් ව්‍යාපාර සහ ව්‍යාපෘතිවලට අයත් වාහන සම්බන්ධ දත්ත පද්ධතිය පවත්වා ගැනීම

01. 2016 අයවැය යෝජනා අනුව රාජ්‍ය ආයතනවල සියලු වත්කම් සම්බන්ධ පරිගණක දත්ත පද්ධතියක් පවත්වාගෙන යාමේ අවශ්‍යතාවය රජය විසින් අවධාරණය කර ඇත.

02. එහි පළමු පියවර වශයෙන් කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුව විසින් රාජ්‍ය ආයතනවලින් ලබා ගත් වාහන පිළිබඳ තොරතුරු පදනම් කර ගෙන රජයේ වාහන සම්බන්ධ දත්ත පද්ධතියක් 2015 වර්ෂයේ දී සැකසුවද, පසුව අමාත්‍යාංශ හා ඒවාට අදාළ ආයතන වෙනස්වීම හේතුවෙන් එහි තොරතුරු යාවත්කාලීන කර ගැනීමේ අවශ්‍යතාවය පැන නැගී ඇත.

03. ඒ සඳහා සියලු රාජ්‍ය ආයතනවල 2015.12.31 දිනට පවතින වාහන පිළිබඳ තොරතුරු ආකෘති පත්‍ර අංක 01 ප්‍රකාරව අදාළ අමාත්‍යාංශය වෙත කඩිනමින් ලබා දීමට කටයුතු කළ යුතු අතර, අමාත්‍යාංශ විසින් තම විෂය පථයට අයත් වන සියලු ආයතනවල තොරතුරු ඇතුළත් කර එම තොරතුරු 2016.01.31 දින හෝ ඊට ප්‍රථම, මහා භාණ්ඩාගාරයේ කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා දීමට කටයුතු කළ යුතුව ඇත.

04. මේ සඳහා දැනට ඔබ අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ගැනෙන දෙපාර්තමේන්තු, සංස්ථා, මණ්ඩල, ව්‍යාපෘති ඇතුළු අනෙකුත් ආයතනවලට අදාළව, කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුවට වාර්තා කර ඇති වාහන පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත්, මෘදු පිටපතක් ඔබගේ පහසුව පිණිස ලබා දිය හැකි අතර, ඒ සඳහා ඔබගේ නිල විද්‍යුත් ලිපිනය සමඟ කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් අමතා ලබා ගත හැකි බවද කාරුණිකව දන්වමි

05. ඒ අනුව එම දත්ත පද්ධතිය උපයෝගී කර අවශ්‍ය සංශෝධන සිදු කිරීමෙන් අනතුරුව නිවැරදි දත්ත පද්ධතිය එම දෙපාර්තමේන්තුවේ විද්‍යුත් තැපෑල වන 'dma.treasury@gmail.com' වෙත එවීමෙන් මෙම කාර්යය වඩාත් පහසු කරනු ඇත.

කාර්යාලය }
அலுவலகம் }
Office } 2484816
2484500
2484600

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් }
பணிப்பாளர் நாயகம் } 2484543
Director General }

ෆැක්ස් }
பெக்ஸ் } 2449496
Fax }

වෙබ් අඩවිය }
වෙබ් සයිට් }
website } www.treasury.gov.lk

තවද පහත කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබ අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතට ගැනෙන ආයතනවලට අදාළව වාහන පිළිබඳව ඉදිරියේදී සිදුවන වෙනස්කම්, මෙම වක්‍රලේඛය සමඟ අමුණා ඇති අදාළ ආකෘති පත්‍ර ප්‍රකාර සෑම කාර්තුවක් අවසානයේ එළඹෙන මස 15වන දිනට ප්‍රථමව කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුව වෙත එවීමට කටයුතු කළ යුතුව ඇත.

- i. කාර්තුව තුළදී, අලුතින් එකතුවූ වාහන පිළිබඳ තොරතුරු. (කල්බදු ක්‍රමය යටතේ හෝ වෙනත් අයුරින්)
(ආකෘති පත්‍ර අංක 02)
- ii. කාර්තුව තුළදී, වාහන අපහරණය කිරීම, වාහන හුවමාරු කිරීම ඇතුළුව වෙනත් වෙනස්වීම් පිළිබඳ තොරතුරු.
(ආකෘති පත්‍ර අංක 03)

07. වෙනස්කම් නොමැති නම් හිස් වාර්තාවක් හෝ එවිය යුතු බව දන්වන අතර ඉහත ආකෘති පත්‍ර සම්පූර්ණ කිරීමේදී ලබා දී ඇති උපදෙස් නිසියාකාරව පිළිපැදිය යුතු බවද කාරුණිකව දන්වමි.

කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුවේ මේ හා අදාළව සම්බන්ධ කර ගත හැකි නිලධාරීන්.

- | | | |
|---------------------------|-------------|-------------|
| 1. ඒ. එන්. හපුගල මයා. | අධ්‍යක්ෂ | 011-2484841 |
| 2. හර්ෂණි ප්‍රනාන්දු මිය. | ස. අධ්‍යක්ෂ | 011-2484545 |



එස්. ඒ. වන්දිකා කුලතිලක
අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුව

පිටපත් :

- 1. ජනාධිපති ලේකම්.
- 2. අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්.
- 3. අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්.
- 4. විගණකාධිපති.

Vehicle Details as at 31.12.2015

Ministry :

Department/ Corporation/ Board/ Institution/ Project :

Nm	Type of Vehicle*	Model of the Vehicle**	Registration Number	Year of Manufacture	Date of Purchase or acquired	Institute to which the vehicle has been registered***	Basis (Own/ Rent/ Lease)	Assigned/ Pool	Assigned Person (If Assigned)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

I certify the above details are true & correct according to the vehicle inventory and vehicle are physically available.

Signature :

Certify by :

Name & Designation of Authorized Officer of the
Department/ Corporation/ Statutory Board/ Institution/
Project

Signature:

(Authorized Officer/ Internal Auditor of Ministry)

Date :

Date :

Instructions to fill the form

- 1 Separate sheet should be filled by each institution.
- 2 Fill the format in " English" - use font type -" Times New Roman" - font size-12
- 3 Send this format along with soft copy or email to 'dma.treasury@gmail.com'
- 4 * State the Type of Vehicle eg: Car/ Van/ Double Cab/ Bus etc...
- ** State the Type of Vehicle eg: Toyota Hilux/ Nissan Navara
- *** This field should be filled with the name appeared in certificate of Registration.

Adding new vehicles during the quarter

Ministry :

Year :

Quarter :

Department/ Corporation/ Board/ Institution/ Project :

Nm	Type of Vehicle*	Model of the Vehicle**	Registration Number	Year of Manufacture	Date of acquired	Institute to which the vehicle has been registered***	Basis (Own/ Rent/ Lease)	Assigned/ Pool	Assigned Person (If Assigned)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

I certify the above details are true & correct according to the vehicle inventory and vehicle are physically available.

Signature :

Certify by :

Name & Designation of Authorized Officer of the
Department/ Corporation/ Statutory Board/ Institution/
Project

Signature:

(Authorized Officer/ Internal Auditor of Ministry)

Date :

Date :

Instructions to fill the form

- 1 Separate sheet should be filled by each institution.
- 2 Fill the format in " English" - use font type -" Times New Roman" - font size-12
- 3 Send this format along with soft copy or email to '**dma.treasury@gmail.com**'
- 4 * State the Type of Vehicle eg: Car/ Van/ Double Cab/ Bus etc...
- ** State the Type of Vehicle eg: Toyota Hilux/ Nissan Navara
- *** This field should be filled with the name appeared in certificate of Registration.

Disposal/ Transfer or any other change during the quarter

Year : Quarter :

Ministry :

Department/ Corporation/ Board/ Institution/ Project :

Nm	Type of Vehicle*	Model of the Vehicle**	Registration Number	Year of Manufacture	Institute to which the vehicle has been registered***	Date of change	Nature of change****	Remarks
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

I certify the above details are true & correct according to the vehicle inventory and inventory updated accordingly.

Signature :

Certify by

Name & Designation of Authorized Officer of the
Department/ Corporation/ Statutory Board/ Institution/
Project

Signature:
(Authorized Officer/ Internal Auditor of Ministry)

Date :

Date :

Instructions to fill the form

- 1 Separate sheet should be filled by each institution.
- 2 Fill the format in " English" - use font type -" Times New Roman" - font size-12
- 3 Send this format along with soft copy or email to '**dma.treasury@gmail.com**'
- 4 * State the Type of Vehicle eg: Car/ Van/ Double Cab/ Bus etc...
- ** State the Type of Vehicle eg: Toyota Hilux/ Nissan Navara
- *** This field should be filled with the name appeared in certificate of Registration.
- **** Disposal - D, Transfer - T, Other - O