**استمارة رقم (1)**

**طلب الترخيص بجمع المال**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الهيئة الخاصة العاملة في ميدان الشباب والرياضة**: | --------------- |
| **ملاحظات هامة:**   * **يجب تقديم الطلب قبل شهرين من الشروع في جمع المال.** * **يجب أن يكون جمع المال لأحد أوجه النفع العام المشروعة.** * **لا يجوز أن يتم استخدام الأموال في غير الأغراض التي جمعت من أجلها.** * **يُعد الطلب مرفوضاً إذا مضت ثلاثون يوماً من تاريخ تقديمه دون رد.** * **يجب أن يتفق الغرض من جمع المال مع الهدف الذي أنشئت من أجله الهيئة.** * **يلتزم المرخص له بمجرد صدور الترخيص بفتح حساب لدى أحد البنوك المرخصة لدى المصرف المركزي وإخطار المكتب ببياناته خلال عشرة أيام عمل من تاريخ فتح الحساب.** * **يجب على المرخص له أن يقدم للوزارة تقريراً وفقاً للنموذج المالي المخصص لهذا الغرض، خلال خمسة عشرة يوماً من انتهاء المدة المحددة لجمع المال أو الإخطار بقبول التبرع.** | |

**أولاً: بيانات تملأ بمعرفة طالب الترخيص:**

1. **بيانات الهيئة:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **رقم السجل / رقم قرار الترخيص بالتسجيل / الإشهار وتاريخه** |
|  | **مجمع** |  | **المنطقة** |  | **شارع / طريق** | **1. العنوان:**  **مبنى / شقة:** |
|  | | | | | | **2. رقم الهاتف:** |
|  | | | | | | **3. البريد الإلكتروني:** |

1. **تفاصيل الطلب:**

|  |  |
| --- | --- |
| **-----/------/-------** | * **تاريخ تقديم الطلب** |
| **جمع تبرعات نقدي** | * **تحديد الطلب** |
| **جمع تبرعات عيني** |
|  | * **تحديد الغرض من جمع المال** |
|  | * **وسيلة جمع المال المطلوبة** |
|  | * **مكان جمع المال المحدد** |
| **من -----/------/------**  **حتى -----/------/------** | * **موعد جمع المال (بداية ونهاية)** |

1. **الإقرار:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نُقر نحن الموقعان أدناه بأن جميع البيانات والمعلومات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة.** | |
| **الممثل القانوني للهيئة**  **(رئيس مجلس الإدارة/ نائب رئيس مجلس الإدارة)** | **الأمين المالي** |
| **الاسم:** | **الاسم:** |
| **الرقم الشخصي:** | **الرقم الشخصي:** |
| **التوقيع:** | **التوقيع:** |
| **ختم الهيئة طالبة الترخيص:** | |

**ثانياً: للاستخدام الرسمي فقط:**

1. **آراء الجهات الحكومية: (خلال 15 يوم):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الختم الرسمي** |  | **الاسم/** | **الموافقة** | **(اسم الجهة)**  **------** | **رأي الجهات إن وجدت (1)** |
| **التوقيع/** | **الرفض** |
| **الختم الرسمي** |  | **الاسم /** | **الموافقة** | **(اسم الجهة)**  **------** | **رأي الجهات**  **إن وجدت (2)** |
| **التوقيع/** | **الرفض** |

1. **رأي المكتب: (خلال 30 يوم تشمل المدة المحددة لاستطلاع رأي الجهات الحكومية)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الرفض** | **الموافقة** | |
| * **أسباب الرفض:** |  | * **رقم الترخيص /الموافقة** |
| **تاريخ الإصدار:**  **تاريخ الانتهاء:** | |
| **التوقيع** | **راجع الطلب / الاسم** | |
| **التوقيع** | **اعتماد رئيس المكتب / الاسم** | |