**استمارة رقم (2)**

**طلب ترخيص بالتبرع وقبول التبرع وتلقي وتحويل الأموال من وإلى خارج المملكة**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الهيئة الخاصة العاملة في ميدان الشباب والرياضة:** | **---------------** |
| **ملاحظات هامة:** * **لا يجوز للمرخص له التبرع بمبلغ من المال أو قبول تبرع أو تحويل أو تلقي أية أموال إلى أي شخص طبيعي أو اعتباري خارج مملكة البحرين إلا بترخيص من الوزير.**
* **يجب أن يكون التبرع أو قبول التبرع أو تحويل أو تلقي الأموال من وإلى خارج مملكة البحرين عبر التحويلات البنكية.**
* **يجب أن يكون التبرع أو قبول التبرع أو تحويل أو تلقي الأموال لأحد أوجه النفع العام المشروعة.**
* **يجب أن يتفق الغرض من التبرع أو قبول التبرع أو تحويل أو تلقي الأموال مع الهدف الذي أنشئت من أجله الهيئة.**
* **في حالة الموافقة على التبرع للخارج أو قبول التبرع أو تحويل أو تلقي الأموال من إحدى الجهات خارج المملكة فعلى المرخص له بذلك موافاة الوزارة في مدة أقصاها شهر من تاريخ الموافقة بالوثائق والمستندات المالية التي تثبت أن المبلغ المحول للخارج قد سلم للجهة المعنية وأن التبرع المصرح به من الخارج قد استخدم في الغرض الذي تم التصديق عليه من قبل الوزارة.**
 |

**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:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **-----/------/-----** | * **تاريخ تقديم الطلب**
 |
|  **تحويل أموال أو تبرعات عينية إلى خارج المملكة** | * **تحديد الطلب**
 |
|  **قبول أموال أو تبرعات عينية من خارج المملكة** |
| **عيني** |  **نقدي** | * **نوع التبرع**
 |
| **عبارة عن: -----------------------****قيمته التقديرية -------------------** | **مقداره** **-------------****العملة** **(------------)** |
|  | * **تحديد الغرض**
 |
| **-----/------/-------------** | * **التاريخ المتوقع لاستقبال التبرع**
* **أو إرسال التبرع**
 |
| * **الاسم:**
 | * **تحديد الشخص/ الجهة المراد:**

**(تحويل الأموال إليها / قبول منها)** |
| * **جنسيته:**
 |
| * **بياناته (الرقم الشخصي/ رقم السجل)**
 |
| * **العنوان بالتفصيل:**
 |
| **اسم صاحب الحساب:****اسم المصرف:****رقم الحساب الدولي IBAN:** | * **بيانات المصرف داخل المملكة:**
 |
| **اسم صاحب الحساب:****اسم المصرف:****الدولة:****رقم الحساب الدولي IBAN:** | * **بيانات المصرف خارج المملكة:**
 |

**(3)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** |