**نموذج استمارة عضو مجلس الامناء**

**Data Form (board of trustees Member) Form**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date of Submission:**  | **تاريخ تقديم الطلب:** |
| **البيانات الشخصية****Personal Information** |
| **\*\*Please complete the form in Arabic & English.** | **\*\*يرجى تعبئة البيانات باللغة العربية والإنجليزية.** |
| **Name:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **الاسم:** |
| **Date of Birth:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **تاريخ الميلاد:** |
| **Place of Birth:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **مكان الميلاد:** |
| **Nationality:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **الجنسية :** |
| **Religion:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **الديانة :** |
| **Place of work:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **مكان العمل:**  |
| **Profession:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **المهنة:** |
| **Mobile No:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **الهاتف المتحرك:** |
| **Email:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **البريد الالكتروني:** |
| **بيانات أخرى****Other Information** |
| **\*\*Please complete the form in Arabic & English.** | **\*\*يرجى تعبئة البيانات باللغة العربية والإنجليزية.** |
| **Passport Number:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **رقم جواز السفر:** |
| **Unified Number:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **الرقم الموحد:** |
| **Emirates ID Number:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **رقم الهوية الإماراتية:** |
| **Qualification:** | **Write Here** | **اكتب هنا** | **المؤهل العلمي:** |
| **المتطلبات****Requirements** |
| A copy of the Emirates ID, visa, passport and UID number ،Personal Photo.  | نسخة من الهوية الإماراتية، الإقامة، جواز السفر والرقم الموحد، صورة شخصية. |
| **إقرار****Declaration:** |
| I certify that the data contained in this form are correct, and I certify that I have reviewed Federal Decree-Law No. 50 of 2023 regarding the organization of NPO’s and NPO’s constitution, and I certify that I agree to comply with all laws, regulations, and instructions issued by the Department of Community Development and Ministry of Community Development In this regard. | أقر انا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بهذه الاستمارة صحيحة ، وأقر بأني اطلعت على المرسوم بقانون اتحادي رقم 50 لسنة 2023 في شأن تنظيم مؤسسات النفع العام، وكذلك النظام الاساسي للمؤسسة ذات النفع العام وعليه أتعهد بالالتزام بأحكامهما وبما تصدره دائرة تنمية المجتمع ووزارة تنمية المجتمع من قرارات تنظيمية في هذا الشأن. |
| **Founding Member Name** |  |  | **اسم المؤسس**  |
| **Signature** |  |  | **التوقيع** |

If you require any further information, please do not hesitate to visit us at our website

إذا كنت بحاجة إلى أي معلومات إضافية، يرجى زيارتنا على موقعنا الإلكتروني

 <https://addcd.gov.ae>