**نموذج خدمة إلغاء الموافقة على المشرف الديني**

**Cancelation of Religious Leader Approval Service Form**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date of Submission:**  **\*\*Please complete the form in Arabic or English.** | | **تاريخ تقديم الطلب:**  **\*\*يرجى تعبئة البيانات باللغة العربية أو الإنجليزية.** | |
| **بيانات دار العبادة الرئيسية**  **Place of Worship Primary Details** | | | |
| **Place of Worship Name** |  |  | **اسم دار العبادة** |
| **License Number** |  |  | **رقم الرخصة** |
| **Expiry Date** |  |  | **تاريخ الانتهاء** |
| **Phone Number** |  |  | **رقم الهاتف** |
| **Email Address** |  |  | **البريد الالكتروني** |
| **بيانات المشرف الديني**  **Religious Leader Details** | | | |
| **Name** |  |  | **الاسم** |
| **Nationality** |  |  | **الجنسية** |
| **ID Number** |  |  | **رقم الهوية** |
| **Expiry Date** |  |  | **تاريخ الانتهاء** |
| **Passport Number** |  |  | **نوع جواز السفر** |
| **Passport Type** |  |  | **رقم جواز السفر** |
| **Expiry Date** |  |  | **تاريخ الانتهاء** |
| **Phone Number** |  |  | **رقم الهاتف** |
| **Email Address** |  |  | **البريد الالكتروني** |
| **☐ Primary Religious**  **Leader** | **☐ Secondary Religious Leader** | **☐ المشرف الديني**  **الثانوي** | **☐ المشرف الديني الأساسي** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المتطلبات**  **Requirements** | | | |
| **If place of worship wishes to obtain approval for the religious leader, they must provide the following:**   1. Council minutes of meeting approving the cancelation of the religious leader. | | **في حال دار العبادة في الحصول على الموافقة على المشرف الديني، يتوجب عليهم توفير التالي:**   1. محضر اجتماع المجلس يثبت الموافقة على إلغاء المشرف الديني. | |
| **إقرار**  **Declaration** | | | |
| * I certify that the information provided is accurate and I agree to comply with all procedures, laws, and regulations of the Department of Community Development (DCD), and the relevant legislation of the UAE. * I certify that the religious leader may not carry out their duties within the place of worship post the approval from the Department of Community Development on the cancelation. | | * أقر بأن المعلومات المقدمة صحيحة كما أقر على الالتزام بكافة إجراءات وقوانين وأنظمة دائرة تنمية المجتمع، والتشريعات ذات الصلة في دولة الإمارات العربية المتحدة. * أقر بأن لا يمارس المشرف الديني مهامه في دار العبادة بعد موافقة دائرة تنمية المجتمع على الإلغاء. | |
| **Chairman Details and Signature** | | **بيانات وتوقيع رئيس المجلس** | |
| **Name** |  |  | **الاسم** |
| **Signature** |  |  | **التوقيع** |