**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** |