



License Application Form - Civil Society Organization

نموذج طلب الترخيص - المنشآت الأهلية

1. Type of Organization		1. تفاصيل المنشأة الأهلية	
<input type="checkbox"/> Association		<input type="checkbox"/> جمعية	
<input type="checkbox"/> Foundation		<input type="checkbox"/> مؤسسة	
2. Name of the Civil Society Organization		2. اسم المنشأة الأهلية	
First Choice		الاختيار الأول	
Second Choice		الاختيار الثاني	
Third Choice		الاختيار الثالث	
3. Status of Entity	<input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Existing	<input type="checkbox"/> جديد <input type="checkbox"/> قائم	3. حالة المنشأة
4. Proposed Location			4. الموقع المقترح
5. Proposed Activities:	<input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Innovation <input type="checkbox"/> Healthcare <input type="checkbox"/> Art <input type="checkbox"/> Educational <input type="checkbox"/> Humanitarian <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Scientific <input type="checkbox"/> Welfare <input type="checkbox"/> Occupational <input type="checkbox"/> Entertainment <input type="checkbox"/> Marine Sport <input type="checkbox"/> Others: _____	<input type="checkbox"/> إبداعية <input type="checkbox"/> اجتماعية <input type="checkbox"/> فنية <input type="checkbox"/> صحية <input type="checkbox"/> إنسانية <input type="checkbox"/> تعليمية <input type="checkbox"/> رياضية <input type="checkbox"/> ثقافية <input type="checkbox"/> رفاهية <input type="checkbox"/> علمية <input type="checkbox"/> ترفيهية <input type="checkbox"/> مهنية <input type="checkbox"/> رياضة بحرية <input type="checkbox"/> أخرى: _____	5. الأنشطة المقترحة
6. Authorized Contact Person Details		6. تفاصيل الشخص المفوض	
Name:			الاسم:
Position at the Organization:			منصبه في المؤسسة:
Contact Number 1:			رقم الهاتف 1:
Contact Number 2:			رقم الهاتف 2:
Email Address:			البريد الإلكتروني:



7. Declaration	7. تعهد:	
I/We, hereby declare that:	أنا/نحن، الموقع أدناه أتعهد:	
<ul style="list-style-type: none"> The information submitted in the application form and the relevant "Schedules" has true information. To abide by all the laws, rules, and regulations of the Community Development Authority in Dubai. 	<ul style="list-style-type: none"> أتعهد بأن المعلومات المقدمة في نموذج الطلب و"الجداول" ذات الصلة صحيحة. أتعهد بالالتزام بكافة القوانين والأنظمة و التشريعات الخاصة بهيئة تنمية المجتمع في دبي. 	
Signature التوقيع	اسم العضو المؤسس كما هو مكتوب في الهوية الوطنية Founder Name as written in Emirates ID	الرقم No.
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10
8. Notes:	8. ملاحظة:	
<ul style="list-style-type: none"> Please read the instruction manual before you complete the application form or the schedules in order to understand the steps required to apply for the license. If you are applying for a Foundation License, kindly complete and submit Schedule A, B, C. If you are applying for an Association License, Kindly complete and submit Schedule A, B. If you are an Existing Organization, please provide legal documents. Kindly contact CDA's Regulatory and Licensing Sector if you have any further clarification by email at civil.facilities@cda.gov.ae 	<ul style="list-style-type: none"> يرجى قراءة دليل الارشادات قبل استكمال نموذج الطلب والجداول ذات الصلة ليتسنى لكم معرفة الخطوات المطلوبة للحصول على الترخيص. في حال يتم التقديم بطلب ترخيص مؤسسة، يرجى استكمال وتقديم جدول A,B,C. في حال يتم التقديم بطلب ترخيص جمعية أهلية، يرجى استكمال وتقديم جدول A,B. في حال كانت المنشأة قائمة، يرجى الوثائق القانونية. يرجى التواصل بقطاع التراخيص والرقابة بالهيئة في حال وجود أي استفسار/توضيح من خلال البريد الالكتروني civil.facilities@cda.gov.ae 	