**نموذج طلب إلغاء تصريح جمع التبرعات**

**Request to Cancel Fundraising Permit Form**

|  |  |
| --- | --- |
| Request Date | تاريخ الطلب |
| **\*1) Entity Details:** | **\* 1) تفاصيل الجهة:** |
| Permit Number: | رقم التصريح: |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*2) Reasons to Cancel Fundraising Permit:** | **\* 2) أسباب إلغاء التصريح:** |
| \*  \*  \*  \* | \*  \*  \*  \* |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*3) Attachment:** | **\*3) المرفقات:** |
| **Kindly provide:**   1. Approval Letter from the Fundraising entity. 2. Fundraising’s bank account statement during the validity of the fundraising permit.   **Remarks:**   * Please Note that the Processing of the Application May Take Up to 30 Days Upon Receipt of the Application Along with All Documents. Any Application that Did Not Complete All Documents Will Be Returned in Order to Complete All Documents. | **يرجى إرفاق:**   1. موافقة الجهة القائمة على جمع التبرعات. 2. كشف حركة الحساب البنكي المعتمد لدى الدائرة لغايات جمع التبرعات خلال فترة سريان تصريح جمع التبرعات.   **ملاحظات:**   * يرجى العلم بأن مدة دراسة الطلب 20 يوم عمل فور استلام جميع المستندات، كما أنه سيتم إرجاع الطلبات التي لم تستكمل المستندات وفي حال لم يتم الرد خلال 20 يوم عمل يعتبر الطلب مرفوض. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaration and Undertakings:**  **The Applicant Entity Declare that:**   1. Has read the local policy for regulating the collection of charities and committed to its terms and conditions. 2. The provided information is correct, and the Department of Community Development shall not be legally liable, however, the applicant entity shall be liable for any legal claims pertaining to the provided information.   **The Applicant Entity Shall Undertake to:**   1. Obtain the necessary approvals from the relevant authorities. 2. Comply with the Department of Community Development’s procedures, regulations, and instructions. 3. Comply with [federal law no. 3 of 2021 regulating donations](https://www.mocd.gov.ae/handlers/download.ashx?YXNzZXQ9NDI4MQ%3d%3d), its bylaw, the local policy governing fundraising, and any other relevant legislation applicable in the UAE. 4. Not receive any donations after the cancelation of the permit. 5. Cessation and removal of all publicity and advertising related to the fundraising permit after the cancelation of the permit.   Name of Authorized Signatory:  Position:  Date:  Signature…………………………  Entity Stamp: (If available) | **إقرار وتعهد:**  **تقر الجهة مقدمة الطلب بالآتي:**   1. أنها قد اطلعت على السياسة المحلية المنظمة لجمع التبرعات وأني ملتزم بجميع الشروط والأحكام الواردة فيه. 2. أن المعلومات المقدمة صحيحة، وأن دائرة تنمية المجتمع لن تتحمل أي مسؤولية وأن الجهة مقدمة الطلب ستتحمل مسؤولية أية المطالبات القانونية المتعلقة بالمعلومات المقدمة.   **تتعهد الجهة مقدمة الطلب بالآتي:**   1. استخراج الموافقات اللازمة من الجهات ذات الصلة. 2. بالالتزام بكافة إجراءات وأنظمة وتعليمات دائرة تنمية المجتمع. 3. الالتزام بالقانون الاتحادي رقم "3" لسنة 2021 في شأن تنظيم التبرعات ولائحته التنفيذية والسياسة المحلية المنظمة لجمع التبرعات وكافة التشريعات الأخرى ذات الصلة المعمول بها في الدولة. 4. عدم استقبال أي تبرعات بعد إلغاء التصريح. 5. إيقاف وإزالة كافة أعمال الدعاية والإعلان الخاصة بتصريح جمع التبرعات بعد إلغاء التصريح.   اسم الشخص المخول بالتوقيع:  المسمى الوظيفي:  التاريخ:  التوقيع: .................................................................  ختم الجهة: (إن وجد) |

If you require any further information, please do not hesitate to contact us at [info@dcd.abudhabi.ae](mailto:info@dcd.abudhabi.ae) or visit us at our website <https://addcd.gov.ae/>

إذا كنت بحاجة إلى أي معلومات إضافية، يرجى التواصل معنا من خلال [info@dcd.abudhabi.ae](mailto:info@dcd.abudhabi.ae)

أو زيارتنا على موقعنا الإلكتروني <https://addcd.gov.ae>