

دائـــرة الشــــؤون الإســــلامية والعمــــل الخيـــري Islamic Affairs & Charitable Activities Department



	يــة	بهٔ خیب	ئة فعالي	طلب إقاه	3					
						• اسم الفعالية:				
صـورة	• مكان إقامة الفعالية (العنوان بالتفصيل): 									
3,5	٠٠٠٠ بعدا العديد									
إلى:	- الوقت: من:					تاريخ بدء الفعاليةالجهة التي سيتم ا				
		•(بسه إل وجدت	ار سوره س رح	سبرج مها رسم إبر	البهدائي سيم				
	حكومية	0 شبه	0 حكومية	0 شرکات	0 مؤسسات	• الرعـاة:				
			اسم البنك):	لها إن وجد (ذكر	ي للجهات المتبرع ا	• رقم الحساب البنك				
				عف للفعالية:	المربع لأقرب وص	• ضع علامـة في				
0 معرض خيري	0 حملة خيرية	ئر	0 بیع تذاک	ذاء خيري	0 عشاء أو غا	0 مـــزاد خيري				
			0 أخرى:	يري	0 سوق خ	0 ماراثون خيري				
رنت 0 مطبوعات	0 شبكة الإنت	0 هاتف	O تلفزیون	0 إذاعة	0 صحف	• نوع الإعلان:				
						• المرفقات:				
 صـورة شمسية. ف صـورة شمسية. ف نموذج من المادة الإعلانية (إلزامي) في حالة وجودها ف نسخة من جواز السفر للقائم على الفعالية الخيرية مع الإقامة. 										
	مل الخيري.	إسلامية والع	_			• موافقة مبدئية مر				
		1		". el# "lh		• صورة من بطاقة ال				
(04/6087708 - 6087809)	رشاد لأخذت التصاريح: ١	,		-		 في حالة إقامة مزا * في حالة إقامة (محاضا 				
					ماڻية:	• الجهة المنظمة للف				
			ريد الإلكتروني:.	• الب		• الهاتف:				
د بعدم التعرض للقضايا	ة صحيحة، كما أتعه		•			• أتعهد أنا/				
	ي للمسائلة القانونية		_							
	التوقيو.					الهاتف النقال:				
التوقيع:						:0001001				
	التاريخ:			,		• ملاحظات:				
_	حية التصريح مع انتهاء المستنبات المثلومة معا			1- الحد الأدنى اللازم لإنجاز المعاملة 15 يوماً.						
 3- في حالة الرفض أو القبول لا يحق المطالبة باسترجاع المستندات. 4- ترفق جميع المستندات المطلوبة مع طلب إقامة فعالية خيرية. 5- تتحمل الجهة المنظمة كافة مصاريف الفعالية. 										
د الاستفساد حد الاتصال يقسم الفواليات الخديدة (04-6087696)										



دائـــرة الشـــؤون الإســـلامية والعمـــل الخيـــري Islamic Affairs & Charitable Activities Department



Request Form for a Charity Event • Activity Subject:

Activity Location	(Give full address):					Photograph
-	me: From://20 iciaries (Attach copy			- Start	ing: From:	To:
• Sponsors:	O Institutions	O Companie	s 0	Governme	nt O Se	mi Governmen
• Name of Bank an	d A/C No. of each Be	eneficiary:				
Please select the	activity or the close	st option to	your activ	ity below:		
O Auction	O Charity Dinner / L	_anch	O Tick	et Selling	0 CI	harity Campaig
O Charity Marathor	O Charity Bazar	O Others:				
• Advertising by:	O Newspapers	O Radio	0 TV	O Tel.	O Internet	O Brochar
Initial Approval fromCopy of ID card.	plus a visa copy of th	ations licensed	anizing th	e charity E Affairs & C	vent. haritable Activi	rtising material ties Dept.
_	n will be held, kindly - seminar - speech - distribution of s	•				ot. : (04/6087809 - 6087708
Organizes details	·					
• Tel.:		E-mail Addr	ess:			
not to be subjecte	ed to political issues, present myself to le	religious or	sectarian,			

• Important terms & conditions:

Mob.:....

- 1- Minimum period required to complete the work in the Department shall be 15 working days.
- 2- Validity of this Permit shall be expired on the last date of the activity.
- 3- No claim for the return of the submitted documents shall be applied whether the application was accepted of rejected.
- 4- All the required documents must be submitted with the application form.
- 5- All the costs & expenses will be beard by the organizer.

For more Information, Please Contact The Charity Events Dept. (04-6087508/6087695)

VISION: To Be the Pioneers in the Islamic and the Charitable Work

Sig.: