



## نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

إصدار (2013/1)، تاريخ 2013/7/14		ملاحظة هامة جدا: يجب تعبئة كافة المعلومات الموجودة في الطلب بشكل كامل	
التاريخ:			
معلومات مقدم الطلب/ الشخص المفوض:			
الاسم (من أربعة مقاطع):			
تاريخ الميلاد:		الرقم الوطني:	
رقم الهاتف الارضي:		البريد الالكتروني:	
رقم الهاتف النقال:		الرمز بريدي:	صندوق بريد:
عنوان الإقامة:			
مكان العمل:		المهنة:	
التوقيع:		الدرجة العلمية:	
معلومات الجمعيات			
الرقم الوطني للجمعية:		اسم الجمعية:	
معلومات محضر اجتماع الهيئة العامة			
مكان الاجتماع:		تاريخ اجتماع الهيئة العامة:	
عادي بعد التأجيل	عادي	نوع الاجتماع:	
غير عادي بعد التأجيل	غير عادي	(الرجاء وضع الاجابة حول الجابة الصحيحة)	
عدد الأعضاء المسددين لاشتراكاتهم السنوية:		عدد أعضاء الهيئة العامة المسجلين في قيود الجمعية:	
عدد أعضاء الحضور بالإنابة:		عدد أعضاء الحضور بالأصالة:	
اسم ممثل أمين عام السجل:		اسم ممثل الوزارة المختصة:	
غير قانوني	قانوني		قانونية الاجتماع:
جدول أعمال الاجتماع:		(الرجاء وضع الاجابة حول الجابة الصحيحة)	
		سبب عدم قانونيته:	

# نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

قرارات الاجتماع:			
التواقيع المطلوبة:			
توقيع ممثل مديرية التنمية	موجود	غير موجود	
توقيع رئيس الجمعية أو من ينوب عنه	موجود	غير موجود	
اسم الجمعية:	الرقم الوطني للجمعية:		
معلومات محضر اجتماع الهيئة العامة			
تاريخ اجتماع الهيئة العامة:	مكان الاجتماع:		
نوع الاجتماع:	عادي	عادي بعد التأجيل	
(الرجاء وضع الاجابة حول الجاية الصحيحة)	غير عادي	غير عادي بعد التأجيل	
عدد أعضاء الهيئة العامة المسجلين في قيود الجمعية:	عدد الأعضاء المسددين لاشتراكاتهم السنوية:		
عدد أعضاء الحضور بالأصالة:	عدد أعضاء الحضور بالإنابة:		
اسم ممثل الوزارة المختصة:	اسم ممثل أمين السجل:		
قانونية الاجتماع:	قانوني	غير قانوني	
(الرجاء وضع الاجابة حول الجاية الصحيحة)	جدول أعمال الاجتماع:		سبب عدم قانونيته:

# نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

		قرارات الاجتماع:
التواقيع المطلوبة		
غير موجود	موجود	توقيع مندوب مديرية التنمية الاجتماعية
غير موجود	موجود	توقيع رئيس الجمعية أو من ينوب عنه

معلومات الاتحاد						
اسم الاتحاد:						
المحافظة:			المديرية:			
اللواء/القضاء:			الوزارة المختصة:			
مركز اعمال الاتحاد:			النطاق الجغرافي لعمل الاتحاد:			
تصنيف الاتحاد حدد مجال التخصص الرئيسي و رقمه (الرجاء اختيار التخصص من القائمة المرفقة والمعتمدة)						
رقم مجال العمل	مجال العمل	وصف مجال العمل	اختر نوع النشاط	الفئة المستهدفة الرئيسية	الفئة المستهدفة الثانوية (اختياري)	الجنس
			<input type="checkbox"/> كسب التأييد <input type="checkbox"/> رفع الوعي <input type="checkbox"/> القروض <input type="checkbox"/> والمساعدات المالية والعينية <input type="checkbox"/> والدعم <input type="checkbox"/> البحوث والدراسات <input type="checkbox"/> والتوثيق <input type="checkbox"/> الخدمات <input type="checkbox"/> بناء المهارات	<input type="checkbox"/> الأطفال (0-17 سنة) <input type="checkbox"/> الشباب (18-24 سنة) <input type="checkbox"/> الكبار (25-64 سنة) <input type="checkbox"/> كبار السن < 65 سنة <input type="checkbox"/> العائلة / العشيرة <input type="checkbox"/> المجتمع ككل <input type="checkbox"/> منظمات المجتمع المدني <input type="checkbox"/> وسائل الإعلام <input type="checkbox"/> القطاع الخاص <input type="checkbox"/> الحكومة	<input type="checkbox"/> الأيتام <input type="checkbox"/> الفقراء والمحتاجون <input type="checkbox"/> اللاجئون <input type="checkbox"/> والمنكوبون <input type="checkbox"/> عاطلون عن العمل <input type="checkbox"/> إعاقة بصرية <input type="checkbox"/> إعاقة سمعية <input type="checkbox"/> إعاقة حركية <input type="checkbox"/> إعاقة نفسية <input type="checkbox"/> إعاقات متعددة	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> وأنثى

## نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> وأنثى	<input type="checkbox"/> الأيتام <input type="checkbox"/> الفقراء <input type="checkbox"/> والمحتاجون <input type="checkbox"/> اللاجئون <input type="checkbox"/> والمنكوبون <input type="checkbox"/> عاطلون عن العمل <input type="checkbox"/> إعاقة بصرية <input type="checkbox"/> إعاقة سمعية <input type="checkbox"/> إعاقة حركية <input type="checkbox"/> إعاقة نفسية <input type="checkbox"/> إعاقات متعددة	<input type="checkbox"/> الأطفال (0-17 سنة) <input type="checkbox"/> الشباب (18-24 سنة) <input type="checkbox"/> الكبار (25-64 سنة) <input type="checkbox"/> كبار السن < 65 سنة <input type="checkbox"/> العائلة / العشيرة <input type="checkbox"/> المجتمع ككل <input type="checkbox"/> منظمات المجتمع المدني <input type="checkbox"/> وسائل الإعلام <input type="checkbox"/> القطاع الخاص <input type="checkbox"/> الحكومة	<input type="checkbox"/> كسب التأييد <input type="checkbox"/> رفع الوعي <input type="checkbox"/> القروض <input type="checkbox"/> والمساعدات <input type="checkbox"/> المالية والعينية <input type="checkbox"/> والدعم <input type="checkbox"/> البحوث <input type="checkbox"/> والدراسات <input type="checkbox"/> والتوثيق <input type="checkbox"/> الخدمات <input type="checkbox"/> بناء المهارات		
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> وأنثى	<input type="checkbox"/> الأيتام <input type="checkbox"/> الفقراء <input type="checkbox"/> والمحتاجون <input type="checkbox"/> اللاجئون <input type="checkbox"/> والمنكوبون <input type="checkbox"/> عاطلون عن العمل <input type="checkbox"/> إعاقة بصرية <input type="checkbox"/> إعاقة سمعية <input type="checkbox"/> إعاقة حركية <input type="checkbox"/> إعاقة نفسية <input type="checkbox"/> إعاقات متعددة	<input type="checkbox"/> الأطفال (0-17 سنة) <input type="checkbox"/> الشباب (18-24 سنة) <input type="checkbox"/> الكبار (25-64 سنة) <input type="checkbox"/> كبار السن < 65 سنة <input type="checkbox"/> العائلة / العشيرة <input type="checkbox"/> المجتمع ككل <input type="checkbox"/> منظمات المجتمع المدني <input type="checkbox"/> وسائل الإعلام <input type="checkbox"/> القطاع الخاص <input type="checkbox"/> الحكومة	<input type="checkbox"/> كسب التأييد <input type="checkbox"/> رفع الوعي <input type="checkbox"/> القروض <input type="checkbox"/> والمساعدات <input type="checkbox"/> المالية والعينية <input type="checkbox"/> والدعم <input type="checkbox"/> البحوث <input type="checkbox"/> والدراسات <input type="checkbox"/> والتوثيق <input type="checkbox"/> الخدمات <input type="checkbox"/> بناء المهارات		
معلومات الشخص المفوض عن الاتحاد					
الاسم (من أربعة مقاطع):					
تاريخ الولادة:	الرقم الوطني:	الجنسية:			
رقم الهاتف الارضي:	مكان العمل:	المهنة:			
مكان الإقامة:	العنوان:	رقم الهاتف الخليوي:			
الدرجة العلمية:	رقم فاكس العمل:	رقم هاتف العمل:			
البريد الالكتروني:		التخصص:	عنوان اقامة الشخص المفوض		
المنطقة:	اللواء/القضاء:	المحافظة:			

## نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

المنطقة:	الحي:	الشارع:	رقم البناية:
اعضاء الهيئة العامة			
الرقم	الاسم (من أربعة مقاطع):		
الجنس:	الرقم الوطني:	تاريخ الولادة:	
المهنة:	مكان العمل:	رقم الهاتف الثابت:	
رقم الهاتف الخليوي:	العنوان:	مكان الإقامة:	
الدرجة العلمية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
التوقيع:			
الرقم	الاسم (من أربعة مقاطع):		
الجنس:	الرقم الوطني:	تاريخ الولادة:	
المهنة:	مكان العمل:	رقم الهاتف الثابت:	
رقم الهاتف الخليوي:	العنوان:	مكان الإقامة:	
الدرجة العلمية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
التوقيع:			
الرقم	الاسم (من أربعة مقاطع):		
الجنس:	الرقم الوطني:	تاريخ الولادة:	
المهنة:	مكان العمل:	رقم الهاتف الثابت:	
رقم الهاتف الخليوي:	العنوان:	مكان الإقامة:	
الدرجة العلمية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
التوقيع:			

## نموذج تسجيل اتحاد جمعيات

			الرقم
الاسم (من أربعة مقاطع):			
الجنس	الرقم الوطني:	تاريخ الولادة:	
المهنة:	مكان العمل:	رقم الهاتف الثابت:	
رقم الهاتف الخليوي:	العنوان:	مكان الإقامة:	
الدرجة العلمية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
التوقيع:			
			الرقم
الاسم (من أربعة مقاطع):			
الجنس:	الرقم الوطني:	تاريخ الولادة:	
المهنة:	مكان العمل:	رقم الهاتف الثابت:	
رقم الهاتف الخليوي:	العنوان:	مكان الإقامة:	
الدرجة العلمية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
التوقيع:			

### الوثائق المطلوبة:

- كتاب طلب اتحاد جمعيات
- قائمة بأسماء الجمعيات وعنوانها واسماء أعضاء الهيئة العامة والإدارية
- النظام الأساسي للاتحاد
- توافيق الأعضاء المؤسسين للاتحاد يبين موافقتهم عليه
- محضر اجتماع الهيئة العامة للجمعيات الذي تم فيه اتخاذ قرار تأسيس الاتحاد