



Application for Human Rights Commission of the Maldives NGO Network

ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ނިންމުމެއްގެ ދަށުން ނެޓްވರ್ކުގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

1. Information about the organization 1. ޖަމިއްޔާއި ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

Name of the organization: ޖަމިއްޔާގެ ނަންމު:

Address: ހެދުމެއް:

Registered Date / ޖަމިއްޔާއި ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް Registration Number / ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

Submit a copy of Registration Certificate with this form.

މި ފޮޓް ފޯމް ގައި ބަޔާންކުރާ ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް ގައި ބަޔާންކުރާ ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް.

Phone No. / ފޯން ނަންބަރު:

Email / ފެމް ނަންބަރު:

Fax No. / ފެކްސް ނަންބަރު:

Website / ވެބްސައިޓް:

Purpose of the Organisation: ޖަމިއްޔާގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

2. Key Target Areas 2. ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

3. Membership 3. ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

Total Number of members / ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް Number of Volunteers / ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް

Number of Staff / ނިންމުމެއްގެ ބައެއް ކަމަށް ބަޔާންކުރާ ފޮޓް ފޯމް Part Time / ފެންވަރު Full Time / ފުލް ޓައިމް

4. Affiliated Organisations/Networks 4. دے دیہہ کے وابستہ تنظیموں اور نیٹ ورکس

Government Institution/سے وابستہ تنظیمیں

Other Local NGOs or Network/دیہہ کے دیگر مقامی تنظیموں اور نیٹ ورکس

International NGOs or Network/بین الاقوامی تنظیموں اور نیٹ ورکس

5. Main Activities conducted in the past 2 years 5. گزشتہ دو سالوں میں کیے گئے اہم ترین سرگرمیاں

6. Sources of Funding 6. فنڈنگ کے ذرائع

Government Grants/سے وابستہ فنڈنگ Fundraising Activities /دیہہ کی سرگرمیوں سے فنڈنگ

Grants from International Donors/بین الاقوامی عطیہ کاروں سے فنڈنگ Other grants/دیہہ کی دیگر فنڈنگ

Subscription from Membership/دستخطوں سے فنڈنگ

7. Assistance to HRCM 7. HRCM کی مدد

Technical Assistance/دیہہ کی فنی مدد Financial Assistance /دیہہ کی مالی مدد Resource sharing/دیہہ کی وسائل کا اشتراک

Participating in Commission Activities/دیہہ کی سرگرمیوں میں حصہ لینا

Others (Please specify) /دیہہ کی دیگر مدد

8. Details of NGO focal points 8. NGO کے رابطہ کاروں کی تفصیلات

Email/دیہہ کی ای میل	Phone No. /دیہہ کی فون نمبر	Title /دیہہ کی حیثیت	Name /دیہہ کا نام

9. Declaration 9. اقرار نامہ

I hereby certify that all facts and information indicated herein are true and correct to the best of my knowledge.
 میں یہاں پر بیان کردہ تمام حقائق اور معلومات کو سچا اور درست سمجھتا ہوں۔

Name/دیہہ کا نام Title/دیہہ کی حیثیت

Signature/دیہہ کی دستخط Date/دیہہ کی تاریخ

10. For office use only 10. صرف دفتر کے لیے

Form Received by/دیہہ کے ذریعے

Date /دیہہ کی تاریخ	Signature /دیہہ کی دستخط	Title /دیہہ کی حیثیت	Name /دیہہ کا نام