

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دِیْسٹیوٹ پر اہل خانہ کی مالی معاونت کے لیے
 ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا

**CHILDREN'S SHELTER
 MONETARY DONATION FORM**

دِیْسٹیوٹ کی مالی معاونت کے لیے اہل خانہ کی مالی معاونت کے لیے
 ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا

1. Donor's Information		1. ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا	
آفس / کمپنی / این جی او Office/Company/NGO		انفرادی (s) Individual(s)	
		نام: Name	
		پتہ: Address	
		رابطہ نمبر: Contact Number	
		ای میل: Email	
<input type="checkbox"/> دونوں ڈیٹا Both Shelters	<input type="checkbox"/> کڈا کڈھنگہ ہیا (13-18 سال) Kudakudhinge Hiya (13-18 yrs)	<input type="checkbox"/> فیواٹی (0-12 سال) Fiyavathi (0-12 yrs)	<input type="checkbox"/> ادارہ Institution

2. Details of Financial Donation			2. ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا	
(نوٹ: ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا کے لیے مالی معاونت کے لیے ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا کے لیے)				
(Note: On behalf of shelters financial donations will only be received by the Ministry)				
<input type="checkbox"/> ڈالرز In Dollars	<input type="checkbox"/> روپیہ In Rufiyaa	مالی معاونت کی رقم Amount of financial donation		
<input type="checkbox"/> چیک کے ذریعے By Cheque		<input type="checkbox"/> نقد In Cash	ڈیٹا، سرکاری ڈیٹا کے لیے Method of Payment	
اگر کوئی مالی معاونت کسی خاص مقصد کے لیے کی جاتی ہے، تو اس کا ذکر کریں:				
If the donation is made for a particular purpose, please specify:				

សំណួរ:

1. ក្នុងករណីដែលការបំពេញបែបបទនេះមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនគ្រប់គ្រាន់ យើងសូមអញ្ជើញអ្នកបំពេញបែបបទនេះឡើងវិញ ដោយយកចិត្តទុកដាក់។ យើងសូមអញ្ជើញអ្នកបំពេញបែបបទនេះតាមរយៈស៊ើបអង្កេតសារ ទៅអាសយដ្ឋាន budget@gender.gov.mv រយៈពេលកំណត់។
2. ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួមចំណែក ក្នុងការបំពេញបែបបទនេះ យើងសូមអញ្ជើញអ្នកបំពេញបែបបទនេះតាមរយៈស៊ើបអង្កេតសារ ទៅអាសយដ្ឋាន budget@gender.gov.mv រយៈពេលកំណត់។

Note:

1. Please email the completed form to budget@gender.gov.mv or submit it to the Ministry of Gender and Family during official working hours (08:00 - 14:30) from Sunday - Thursday.
2. Financial donations will be received only by the Ministry.

For Official Use Only			ក្រសួងស្ថាប័ន
សម្រាប់ប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន			ក្រសួងស្ថាប័ន
	ស្រុក/ខេត្ត:		ស្រុក/ខេត្ត:
	ស្រុក/ខេត្ត:		ស្រុក/ខេត្ត:
ប្រភេទការបំពេញបែបបទ			ប្រភេទការបំពេញបែបបទ
DONATION/MON/2018/			ប្រភេទការបំពេញបែបបទ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រភេទការបំពេញបែបបទ
	ស្រុក/ខេត្ត:		ស្រុក/ខេត្ត:
	ស្រុក/ខេត្ត:		ស្រុក/ខេត្ត: