`
މިނިސްޓްރީ އޮފް ޖެންޑަރ، ފެމިލީ އެންޑް ސޯޝަލް ސާރވިސަސް
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ
ދައުލަތުގެ ބެލުމުގެ ދަށުގައި ތިބޭ ކުދިންނަށާއި މަރުކަޒުތަކަށް CHILDREN’S SHELTER
NON-MONETARY DONATION FORM
ހަދިޔާ ދިނުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމު
1. ފޯމު ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ ތަފުސީލު: 1.Donor’s Information
އަމިއްލަ ފަރުދުން އޮފީސް/ކުންފުނި/ޖަމްޢިއްޔާތައް
Office/Company/NGO Individual(s)
ނަން:
Name
އެޑްރެސް:
Address
ގުޅޭނެ ނަންބަރު:
Contact Number
:އީމެއިލް
Email
ހަދިޔާކުރާ މަރުކަޒު: ފިޔަވަތި 12-0(އަހަރު) ކުޑަކުދިންގެ ހިޔާ 18-13(އަހަރު) ދެ މަރުކަޒަށް
Both Shelters Kudakudhinge Hiya(13-18 yrs) Fiyavathi (0-12 yrs) Institution
2. ހަދިޔާގެ ބާވަތްތައް: 2. Type of Donation:
2.1 އަންނައުނު ހަދިޔާކުރަން ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކުން ފުރިހަމަކުރުމަށް 2.1 To complete if donating apparel
އަދަދު
Quantity
އަންނައުނު އަންހެން ކުދިންނަށް ފިރިހެން ކުދިންނަށް
Boys Girls Type of Garments
ހެދުން/ޓޮޕް
Top/Dress
ގަމީސް/ޓީޝަރޓް
Shirt/T-shirts
ސޯޓު/ފަޓުލޫނު
Shorts/ Trousers
ހަރުވާޅު/ޓައިޓް
Pants/Tights
ބުރުގާ/ދޮޅި/ތާކިހާ
Shawls/Burqas/Prayer caps
ޖަންގިޔާ/ޕެޓީ/ބޮކްސަރ
Underwear/Boxer
ބޫޓު/ފައިވާން
Shoes/Slippers
ތުވާލި
Towels
ގ. ބިއްލޫރިޖެހިގެ، މަޖީދީމަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ. ފޯން: 3013017، ފެކްސް: 3013018، އީ-މެއިލް: admin@gender.gov.mv، ވެބްސައިޓް: www.gender.gov.mv

To complete if donating other 2.2
2.2އެހެނިހެން ތަކެތި ހަދިޔާ ކުރަން ބޭނު ންވާ ފަރާތްތަކުން ފުރިހަމަކުރުމަށް
items
ނޯޓު: ހަދިޔާކުރާ ތަކެތީގެ އަދަދާއެކު ގުޅުންހުރި ހުރިހާ ގޮޅީގައި  ޖައްސަވާ އަދި ހަދިޔާކުރައްވާ ތަކެތީގެ ތަފުސީލު ތިރީގައި
ބަޔާންކުރައްވާ.
Note: Tick all relevant boxes andprovide details of items below
ބާވަތް އަދަދު ބާވަތް އަދަދު
Quantity Type Quantity Type
ކުޅޭ އެއްޗެހި ފޮތް
Books Toys
ސްޓޭޝަނަރީ ސްކޫލް ދަބަސް
Bags Stationary
ބަދިގެ ސާމާނު ބެޑްޝީޓް
Bed Sheets Kitchen Items
ކެއުމުގެ ބާވަތްތައް ރީތިވާ ސާމާނު
Toiletries Food Items
ބުއިމުގެ ބާވަތްތައް ފަރުނީޗަރ
Furniture Drink Items
ތުއްތު ކުދިންނަށް ބޭނުންވާ ތަކެތި އެހެނިހެން
Others Items for babies/toddlers
ހަދިޔާކުރާ ތަކެތީގެ ތަފުޞީލު ލިޔުމަށް:
Details of Items
ގ. ބިއްލޫރިޖެހިގެ، މަޖީދީމަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ. ފޯން: 3013017، ފެކްސް: 3013018، އީ-މެއިލް: admin@gender.gov.mv، ވެބްސައިޓް: www.gender.gov.mv

ނޯޓު:
1. މި ފޯމު ފުރިހަމަކުރެއްވުމަށްފަހު ރަސްމީ މަސައްކަތު ގަޑީގައި މިނިސްޓްރީ އޮފް ޖެންޑަރ، ފެމިލީ އެންޑް ސޯޝަލް
ސަރވިސަސްގެ ކައުންޓަރަށް ހުށަހެޅުއްވުން އެދެމެވެ. އަދި އީމެއިލް މެދުވެރިކޮށްނަމަ،
mv.gov.gender@institutionsއަށް ފޮނުއްވުން އެދެމެވެ.
2. ހަދިޔާ ދިނުމަށްޓަކައި، މިނިސްޓްރީން ވަގުތާއި ތަން ކަނޑައެޅުމަށްފަހު ހަދިޔާ ދޭފަރާތަށް އަންގާނެއެވެ.
3.
Note:
1. Please email the completed form to institutions@gender.gov.mv or submit it to the
– Ministry of Gender, Family and Social Services during official working hours (8:00
Thursday. – 14:00) from Sunday
2. The Ministry will inform the applicant of the place and time for receiving the
donations.
ހަމައެކަނި އޮފީހުގެ ބޭނުމަށް Only for Official Purpose
ފޯމް ބަލައިގަތް މުވައްޒަފުގެ ތަފްޞީލް
ނަން: ތާރީޚް:
މަޤާމް: ސޮއި:
އިންސްޓިޓިއުޝަން މެނޭޖްމަންޓް ސެކްޝަނުން ފުރިހަމަކުރުމަށް
ފޯމު ނަންބަރު:
ފޯމާގުޅޭގޮތުން ނިންމުން މިވަގުތަށް ބޭނުންވާ ތަކެތި މިވަގުތަށް ބޭނުންވާ ތަކެއްޗެއް ނޫން
ނަން: ތާރީޚް:
މަޤާމް: ސޮއި:
ގ. ބިއްލޫރިޖެހިގެ، މަޖީދީމަގު، މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ. ފޯން: 3013017، ފެކްސް: 3013018، އީ-މެއިލް: admin@gender.gov.mv، ވެބްސައިޓް: www.gender.gov.mv