ރަށު ކައުންސިލް / އަތޮޅު ކައުންސިލް / ސިޓީ ކައުންސިލް / CITY COUNCIL / ATOLL COUNCIL / ISLAND COUNCIL
އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމުގައި ކައުންސިލްގެ މުވައްޒަފެއް ރެޕްރެޒެންޓޭޓިވްއެއްގެ ގޮތުގައި އައްޔަނުކުރުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ޤަރާރު
RESOLUTION FOR APPOINTING REPRESENTATIVE EMPLOYEE IN XPAT SYSTEM
ކައުންސިލްގެ މަޢުލޫމާތު / 1. Details of the Council
ކައުންސިލްގެ ނަން / Council Name
ތައްގަނޑު / Stamp
ޤަވާއިދު ނަންބަރު (2023/R-111 ދިވެހިރާއްޖޭގައި ބިދޭސީން ވަޒީފާ އަދާކުރުމާ ބެހޭ ޤަވާއިދު(ގައިވާ ގޮތުގެ މަތިން އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމް މެދުވެރިކޮށް މި ކައުންސިލް ގެ
ފަރާތުން ކުރަންޖެހޭ މުޢާ މަލާތްތައް ކުރުމަށް ތިރީގައިވާ މި ކައުންސިލް ގެ މުވައްޒަފު އައްޔަނުކޮށްފީމެވެ .
Resolved that the following employee is hereby appointed to act as our representative within the Xpat system in accordance with
the Regulation on Expatriate Employment 2023/R-111.
އައްޔަނުކުރާ މުވައްޒަފުގެ މަޢުލޫމާތު / 2. Details of Representative Employee
ނަން / Name
މަޤާމު / Designation ދ.ރ.އ ކާޑު ނަންބަރު / ID Card No
ޤަރާރު / 3. Resolution
މި ޤަރާރަކީ (ޤަރާރު ނަންބަރު..:) ކައުންސިލްގެ މެންބަރުން ___ / ___ / _______ ގައި ފާސްކޮށް، ސެކްރެޓަރީ ޖެނެރަލް ސޮއިކުރައްވާފައިވާ
ޤަރާރެކެވެ.
This resolution (resolution no:……….…………………..) is duly passed by the Council Members on ___/___/_______and is signed by
the Secretary General.
ސެކްރެޓަރީ ޖެނެރަލްގެ މަޢުލޫމާތު / Signatory Details of Secretary General
ނަން / Name
ތާރީޚް / Date ދ.ރ.އ ކާޑު ނަންބަރު / ID Card No
ސޮއި / Signature
4. Registration by Civil Court/ Magistrate Court or Notarization by a Public Notary/
ސިވިލް ކޯޓު ނުވަތަ މެޖިސްޓްރޭޓް ކޯޓުގެ ރަޖިސްޓަރީ ނުވަތަ ޕަބްލިކް ނޮޓަރީއެއްގެ ނޯޓަރައިޒޭޝަން
ފޯން: 1500 ހެންވޭރު ފެރީ ޓާމިނަލް، ގްރައުންޑް ފްލޯ، ބޮޑުތަކުރުފާނު މަގު އީ-މެއިލް: 1 xpat@1500help.mv

ރަށު ކައުންސިލް / އަތޮޅު ކައުންސިލް / ސިޓީ ކައުންސިލް / CITY COUNCIL / ATOLL COUNCIL / ISLAND COUNCIL
އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމުގައި ވަޒީފާދޭ ފަރާތުން އައްޔަނުކުރާ މުވައްޒަފެއް ރިޕްރެޒެންޓޭޓިވްގެ ރޯލް ބަލައިގަންނަ އިޤުރާރު
DECLARATION OF EMPLOYEE FOR ACCEPTANCE OF REPRESENTATIVE ROLE IN XPAT SYSTEM
އައްޔަނުވާ މުވައްޒަފުގެ މަޢުލޫމާތު / 1. Details of Representative Employee
ނަން / Name
ދ.ރ.އ ކާޑު ނަންބަރު / ID Card No
މަޤާމް / Designation
ތަމްސީލުކުރާ ކަ އުންސިލް ގެ މަޢުލޫމާތު / 2. Details of Representing Council
ކައުންސިލްގެ ނަން / Council Name
އިޤުރާރު / 3. Declaration
އަޅުގަ ނޑު (މަތީގައިވާ ރެޕްރެޒެންޓޭޓިވް މުވައްޒަފު)، ޤަވާއިދު ނަންބަރު)R-111/2023 ދިވެހިރާއްޖޭގައި ބިދޭސީން ވަޒީފާ އަދާކުރުމާ ބެހޭ ޤަވާއިދު) ގައިވާ ގޮތުގެ
މަތިން އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމުގައި މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ކައުންސިލް ގެ ރެޕްރެޒެންޓޭޓިވްއެއްގެ ގޮތުގައި އައްޔަނުވުމަށް އެއްބަސްވަމެވެ.
I, (the above-mentioned representative employee) herebyacceptthe role ofrepresentative (asspecified underthe Regulation
on Expatriate Employment 2023/R-111) to act asthe representative within the Xpat System forthe above-mentioned council.
ނަން / Name
ދ.ރ.އ ކާޑު ނަންބަރު / ID Card No
ސޮއި / Signature ތާރީޚް / Date
4. Registration by Civil Court/ Magistrate Court or Notarization by a Public Notary/
ސިވިލް ކޯޓު ނުވަތަ މެޖިސްޓްރޭޓް ކޯޓުގެ ރަޖިސްޓަރީ ނުވަތަ ޕަބްލިކް ނޮޓަރީއެއްގެ ނޯޓަރައިޒޭޝަން
ފޯން: 1500 ހެންވޭރު ފެރީ ޓާމިނަލް، ގްރައުންޑް ފްލޯ، ބޮޑުތަކުރުފާނު މަގު އީ-މެއިލް: 2 xpat@1500help.mv

ރަށު ކައުންސިލް / އަތޮޅު ކައުންސިލް / ސިޓީ ކައުންސިލް / CITY COUNCIL / ATOLL COUNCIL / ISLAND COUNCIL
ހެލްޕް ޕޭޖް / Help Page
ދިވެހި English
މި ހެލްޕް ޕޭޖަކީ އެޕްލިކޭޝަން ފޯމު ފުރުމު ގައި އެހީތެރިކަން ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް
This help page serves as a comprehensive reference guide for
ރެފަރެންސް ގައިޑެއްގެ ގޮތުގައި ބޭނުން ކުރާ ޕޭޖެކެވެ. އެއީ އެޕްލިކޭޝަން ފޯމް ފުރާނެ
users requiring assistance with the application form. It ofers
ގޮތާއި ، ފޯމު ފުރާއިރު ފާހަގަކުރެވޭ އާންމު މައްސަލަތަކާ ބެހޭ ގޮތުން ބޭނުންވާ ހުރިހާ detailed instructions on completing the form and addresses
މަޢުލޫމާތު ފޯރުކޮށްދޭ ޕޭޖެއްގެ ގޮތުގައެވެ. މި ޕޭޖް ނޮޓަރައިޒް ނުވަތަ ކޯޓުގައި common issues encountered during the process. Notably, this
page does NOT require court registration or notarization and
ރަޖިސްޓަރީ ކުރާކަށް ނުޖެހޭނެއެވެ. އަދި އެޕްލިކޭޝަނާއެކު ހުށަހަޅާކަށްވެސް
does NOTneedto besubmited alongwiththeapplication.
ނުޖެހޭނެއެވެ.
މި ފޯމަކީ އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމުގައި ވަޒީފާދޭ ފަރާތުގެ ރިޕްރެޒެންޓޭޓިވްގެ ގޮތުގައި
ވަޒީފާދޭ ފަރާތުގެ މުވައްޒަފެއް އައްޔަނުކުރުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމެވެ. މި ފޯމު ހުށަހަޅާނީ This form is intended for Councils who wish to appoint an
ވަޒީފާދޭ ފަރާތަކީ ކައުންސިލަކަށްވެފައި، އަދި އައްޔަނުކުރާ ރެޕްރެޒެންޓޭޓިވްއަކީ EmployeeastheirrepresentativewithintheXpatsystem.
މުވައްޒަފެއްނަމައެވެ.
All the fields on this form must be filled out. If any field is not
މި ފޯމުގައިވާ ހުރިހާ ބައިތަކެއް ފުރިހަމަކުރަން ޖެހޭނެއެވެ. ނުގުޅޭ ބައެއް ވާނަމަ،
“-“ applicable, please indicate so accordingly. Eg: Use “Null” or
އެބައި ފާހަގަކޮށްފައި އޮންނަންވާނެއެވެ. މިސާލު: "ނުގުޅޭ" ނުވަތަ "-" ނިޝާން
(hyphen)symbol.
މި ފޯމުގައި "ވަޒީފާދޭ ފަރާތް" ކަމުގައި ބުނެފައި އެވަނީ އެކްސްޕެޓް ސިސްޓަމުގައި “Employer” in this form refers to the Council registered in the
ރަޖިސްޓަރީކޮށްފައިވާ ކައުންސިލް އަށެވެ. Xpatsystem.
މި ފޯމު ނޯޓަރައިޒް ކޮށްފައިވަނީ ޕަބްލިކް ނޯޓަރީއަކުން ނަމަ "ޕަބްލިކް ނޯޓަރީ އެއްގެ If notarization is by a Public Notary, all the requirements
ގޮތުގައި މަސައްކަތް ކުރުމުގެ ޤަވާއިދު (ޤަވާއިދު ނަންބަރު: 2019/R-1066 "(ގައި mentioned on “Notary Public Rules)Regulation 1066(”No:2019/R-
mustbefulfilled.Theseinclude, butarenotlimitedtothe
ބަޔާންކޮށްފައިވާ ހުރިހާ ޝަރުތުތަކެއް ސާފުކޮށް ފުރިހަމަ ވާންޖެހޭނެއެވެ. އޭގެ ތެރޭގައި
NotaryStamp, Notary Full Name, Public Notary Permit Number,
ނޯޓަރީ ސްޓޭމްޕް ، ނޯޓަރީ ގެ ފުރިހަމަ ނަން، ޕަބްލިކް ނޯޓަރީ ޕާ ރމިޓް ނަން ބަރު ، ސޮއި، Signature, Date of Signature and any requirement of the
ސޮއިކުރި ތާރީޚު ... ހިމެނެއެވެ. އަދި މިދެންނެވި ގަވާ އިދާ އެއްގޮތަށް ނޯޓަރައިޒޭޝަން aforementioned regulation. The Notarization Certificate,
adhering to the aforementioned regulation, must be included
ސެޓްފިކެޓް މި ފޯމާއެކު ހިމަނަންޖެހޭނެއެވެ.
withthisform.
ސިވިލް/ މެޖިސްޓްރޭޓް ކޯޓުގައި ރަޖިސްޓަ ރީކޮށްފައިވާނަމަ، ކޯޓުގެ ސްޓޭމްޕާއި ، ސޮއިކުރާ If registered in Civil/Magistrate Court, the Court stamp, Name
ފަރާތުގެ ނަން އަދި މަޤާމާއި ، ތާރީޚް ސާފުކޮށް އޮންނަންޖެހޭނެއެވެ. and designation ofsignatoryand dateare required.
ފޯން: 1500 ހެންވޭރު ފެރީ ޓާމިނަލް، ގްރައުންޑް ފްލޯ، ބޮޑުތަކުރުފާނު މަގު އީ-މެއިލް: 3 xpat@1500help.mv