بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry of
Economic Development
Republic of Maldives

Huravee Building, 3rd Floor
Ameer Ahmed Magu, Male'
employment@trade.gov.mv

WORK SITE DECLARATION FORM FOR EXPATRIATE EMPLOYMENT QUOTA APPLICATION

ބިދޭސީ މަސައްކަތްތެރިން ގެނައުމަށް ކޯޓާއަށް އެދި ހުށަހަޅާ ވޯކް ސައިޓް ޑިކްލަރޭޝަން ފޯމު

1. Employer *(Applicant for Quota)* / ވަޒީފާ ދޭ ފަރާތް (ކޯޓާ އަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފަރާތް)			
Form / ބާވަތް:	☐ Company / ކުންފުނި	☐ Partnership / ޕާޓްނަރޝިޕް	☐ Cooperative Society / ކޯޕަރޭޓިވް ސޮސައިޓީ
	☐ Sole Proprietorship / އަމިއްލަ ފަރުދުންގެ ވިޔަފާރި		☐ Other (Please Specify):(އިތުރު ތަފްސީލް) އެހެނިހެން: ___________________________
Name / ނަން:			
Registration No.:ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު			

2. Work Site/ ބިދޭސީ މަސައްކަތްތެރިން މަސައްކަތް ކުރުވަން ހަމަޖެހިފައިވާ ތަން			
Site Name / ސައިޓްގެ ނަން:			
Site Address / ސައިޓްގެ އެޑްރެސް:			
Road Name / މަގުގެ ނަން:		District / އަވަށް:	
Island / ރަށް:		Atoll / އަތޮޅު:	

Declaration

I hereby declare that the information given in this application are true and correct, and that the above-mentioned worksite is operated as per the laws and regulations of Maldives.

އިޤްރާރު

މި އެޕްލިކޭޝަނުގައި ހިމެނޭ މަޢުލޫމާތަކީ ތެދު އަދި ސައްޙަ މަޢުލޫމާތުކަމަށާއި އަދި ބިދޭސީ މަސައްކަތްތެރިން މަސައްކަތްކުރުވަން ހަމަޖެހިފައިވާ މަތީގައި ބަޔާންކުރާ ތަނަކީ (work site) ދިވެހިރާއްޖޭގައި ހިންގާފައިވާ ޤާނޫނުތަކާއި ގަވާއިދުތަކާއި އެއްގޮތްވާގޮތުގެ މަތިން މަސައްކަތް ހިންގާ ތަނެއްކަމުގައި އަޅުގަނޑު އިޤްރާރުވަމެވެ.

Signature by Employer/ ވަޒީފާ ދޭ ފަރާތް/			
Name / ނަން:			
Designation / މަޤާމު:			
NIC/Passport No. / ދ.ރ.އ. ކާޑު/ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު:			
Address / އެޑްރެސް:			
Signature / ސޮއި:		Stamp *(for legal entities only)* / ތައްގަނޑު(ހަމައެކަނި ޤާނޫނީ ޝަޚްޞު ބާރު ލިބިގެންވާ ވިޔަފާރިތަކަށް):	