|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ادارة رعاية وتأهيل أصحاب الهمم****Department of Care and Rehabilitation for People of Determination****المرجع : ر/ ت /م / 2021 :** **Ref** | **طلب ترخيص مركز / مؤسسة لتأهيل ذوي الإعاقة ( أصحاب الهمم)** **Request a license for a center/institution for the rehabilitation of people with disabilities (people of determination)** | **رقم النموذج : 3.2.1.1**Form **number :** **التاريخ : Date:**  |

|  |
| --- |
| 1. معلومات طالب الترخيص ( في حالة وجود شركاء تملأ البيانات الخاصة بكل شريك على حده )

Information of the license applicant (in case there are partners, the data for each partner shall be filled in separately) |
| **الإسم: Name :**  |
| الجنسية: تاريخ الميلاد: الديانة : المذهب :Nationality: Date of Birth: Religion: Doctrine: |
| الجنس: Sex 🞎 ذكر 🞎 أنثى Male 🞎 Female 🞎  |
| المؤهل الدراسي: Qualification 🞎 دكتوراه / PHD 🞎 ماجستير / Master 🞎 بكالوريوس/Bachelor  |
| التخصص: Specialization |
| العنوان: Address |
| صندوق البريد: هاتف: متحرك: P.O. Box: Phone: Mobile: |
| البريد الإلكتروني: Email:  |
|  🞎 موظف / Employ 🞎 لا يعمل do not work**انا لا اعملانا لا اعمل****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**🞎 حكومي/ 🞎خاص : Government -🞎 Private 🞎جهة العمل/ Employer ......................................... الوظيفة:Function .................................. |

|  |
| --- |
| **2- في حال وجود شركاء : ( تحديد نسبة الشراكة) Partners – If any** |
| **الاسم / Name** | **نسبة الشراكة% - Percentage of partnership** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المؤسسة المقترح (1): Suggested name** | **الإمارة : Emirat** |
| **اسم المؤسسة المقترح(2) : Suggested name** | **نوع العقار : Type of property**  **🞏شقة Flat 🞏فيلا Vila** **🞏مبنى تعليمي An educational building** **أخرى : Other**  |
| **اسم المؤسسة المقترح)3) : Suggested name** |
| **المدينة :City**  | **ملكية العقار : ملك / إيجار**  |
| **نوع الخدمة المراد تقديمها:Service Type** | **🞏 تقييم نفسي تربوي****educational psychological assessmentteducational psychological assessmentالتقييم النفسي التربوي****Educational psychological evaluation****التقييم النفسي التربوي****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** | **🞏 خدمة متكاملة****Integrated service****Integrated service****خدمة متكاملة****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** | **🞏تدخل مبكر** **Early Intervention** |
| **🞏جلسات علاجية تأهيلية فردية**  **Individual rehabilitation therapy sessions****Individual rehab sessions****جلسات إعادة التأهيل الفردية****Individual therapy sessions rehabilitation****جلسات علاج إعادة التأهيل الفردية****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** | **🞏 تأهيل مهني** **vocational qualification**  | **🞏 مهارات حياتية للأشخاص ذوي الإعاقة** **Life skills for people with disabilities****Life skills for people with disabilities****المهارات الحياتية للأشخاص ذوي الإعاقة****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** |

**رؤية المؤسسة : Institution Vision**

**رسالة المؤسسة : Institution Mission**

**أهداف المؤسسة : Institution goals**

**الخدمات المقدمة Services offered:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م#** | **الخدمات Services**  | **مدة الجلسة الواحدة Duration of one session** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**الفئات المستهدفة : Target groups:**

**Target groups:**

**الفئات المستهدفة:**

**Targeted groups:**

**الفئات المستهدفة:**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م#** | **فئة الإعاقة أو الإضطراب** **Disability or Disorder Category** | **الفئة العمرية** **Age group** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**المستندات المطلوبة : Required Documents**

**Required Documents**

**ملفات مطلوبة**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |  |
| --- | --- |
| **م#** | **اسم المستند ( المطلوب من ولي الأمر) Document name (required from a parent)Document name (required from guardian)اسم الوثيقة (مطلوب من ولي الأمر)Document (the desired name of the parent)وثيقة (الاسم المطلوب للوالد)يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**المقاييس والمناهج: Tests and Curriculums**

* **المقاييس والاختبارات المسخدمة : Measurements and tests used**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م#** |  **الاختبار أو المقياس The test**  | **فئة الإعاقة أو الاضطراب****Disability or Disorder Category** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **المناهج المستخدمة : Curricula used**
* **• Curricula used**
* **• المناهج المستخدمة**
* **• Curriculum used**
* **• المنهج المستخدم**
* **يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**
* **إعادة المحاولة**
* **جارٍ إعادة المحاولة...**
* **جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م#** | **المنهاج****Curriculum**  | **فئة الإعاقة أو الاضطراب****Disability or Disorder Category** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**خطوات تقديم الخدمة: Steps to provide the service**

1. **1-**
2. **2-**
3. **3-**

**الرسوم الدراسية ورسوم المواصلات :Study and transportation fees**

|  |
| --- |
| **الرسوم الدراسية**  |
| **م#** | **الخدمة****The service** | **رسوم الخدمة****The service fees**  | **السياسة المتبعة في تحصيل الرسوم بالتفصيل****Fee collection policy in detailFee collection policyسياسة تحصيل الرسومPolicy in the collection of feesسياسة تحصيل الرسوم****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...****in detail****بالتفصيل****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة****جارٍ إعادة المحاولة...****جارٍ إعادة المحاولة...** | **الحالات التي يتم بسببها ايقاف الخدمة****Cases due to which the service is suspendedCases due to which the service is suspendedالحالات التي تم بسببها تعليق الخدمةCases that are stopped because of the serviceالحالات التي توقفت بسبب الخدمةيتعذّر تحميل النتائج بالكامل.إعادة المحاولةجارٍ إعادة المحاولة...جارٍ إعادة المحاولة...** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **خدمة المواصلات Transportation Service**  | **سياسة تقديم الخدمة****Service provision policy** |
| **الرسوم Fees**  |  |  |
| **عدد الحافلات المتوفرة** **Number of buses available** |  |
| **نظام تحصيل الرسوم محو النص المصدر****Fee collection systemfee collection systemنظام تحصيل الرسوميتعذّر تحميل النتائج بالكامل.جارٍ إعادة المحاولة...جارٍ إعادة المحاولة...** |  |

**الكادر الإداري والفني : Administrative and technical staffAdministrative and technical staffالكادر الإداري والفني**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م#** | **المسمى الوظيفي** **Job title** | **المؤهل العلمي** **Qualification** | **العدد** **The number** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ملاحظة :** توفر نسخة منمعادلة الشهادة العلمية ضرورية عند تقديم طلب الموافقة على أهلية العاملين الفنيين في المؤسسة .

**Note:** A copy of the equivalency of the scientific certificate is necessary when submitting an application for approval of the eligibility of technical workers in the institution

Note: A copy of the academic certificate equivalency is necessary when appointing technical workers in the institution.

ملاحظة: يشترط نسخة من معادلة الشهادة الأكاديمية عند تعيين العمال الفنيين في المؤسسة.

Note: provide a copy of the certificate of scientific equation is necessary when assigning technicians working in the organization.

ملاحظة: تقديم نسخة من شهادة المعادلة العلمية ضروري عند تكليف الفنيين العاملين بالمنظمة.

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

**اللغة المستخدمة : Language used**

**Language used**

**اللغة المستخدمة**

**The language used**

**اللغة المستخدمة**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**.............................................**

**ساعات العمل :**  **work hours**work hoursساعات العملworking hours

ساعات العمل

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

staff

طاقم عمل

workers

عمال

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

beneficiaries

المستفيدين

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

The number of hours

عدد الساعات

number of hours

عدد الساعات

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

Starting at:

يبدأ من:

Starting time:

وقت البدء:

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

Expires at:

تنتهي في:

Ends at:

ينتهي عند:

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

Notes

ملحوظات

Remarks

ملاحظات

CommentsRemarks

التعليقات

comments

تعليقات

Commentsnotes

التعليقات

يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.

إعادة المحاولة

جارٍ إعادة المحاولة...

جارٍ إعادة المحاولة...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ساعات العمل****Work hours** | **العاملين****Staff** | **المستفيدين Beneficiaries** | **ملاحظات****Notes** |
| **عدد الساعات****The number of hours** |  |  |  |
| **تبدأ من الساعة**  **Starting at** |  |  |
| **تنتهي الساعة**  **End at**  |  |  |

**المبنى والمرافق : Building and facilitiesBuilding and facilities**

**Administrative rooms**

**الغرف الإدارية**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**halls**

**القاعات**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**Classroom**

**قاعة الدراسة**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**treatment rooms**

**غرف العلاج**

**Rooms therapeutic**

**غرف علاجية**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**Bathrooms**

**الحمامات**

**washrooms**

**دورات المياه**

**Toilets**

**مراحيض**

**restrooms**

**دورات المياه**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**a kitchen**

**مطبخ**

**kitchen**

**مطبخ**

**kitchen-**

**مطبخ-**

**cuisine**

**أطباق**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**البناء والمرافق**

**Building facilities**

**مرافق البناء**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م** | **المرافق** **facilities** | **العدد** **The Number**  | **ملاحظات** **Notes** |
| **1** | **الغرف الإدارية Administrative rooms** |  | **يرجى توضيح وظائف كل غرفة** **Please explain the functions of each roomيتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****إعادة المحاولة** |
| **2** | **القاعات halls**  |  | **يرجى توضيح استخدامات كل قاعة**  **Please explain the uses of each hall** |
| **3** | **الفصول الدراسية Classrooms**  |  |  |
| **4** | **الغرف العلاجية**  **Therapeutic rooms** |  |  |
| **5** | **دورات المياه**  **Toilets**  |  |  |
| **6** | **مطبخ a kitchen** |  |  |
| **7** | **ساحات اللعب الداخلية Indoor Playgrounds** |  |  |
| **8** | **ساحات اللعب الخارجية Outdoor Playgrounds** |  |  |
| **9** | **مواقف الحافلات Buses Parking** |  | **يرجى تحديد موقعها في المبنى****Please specify its location in the building** |
| **10** | **مواقف السيارات Cars parking** |  | **يرجى تحديد موقعها في المبنى****Please specify its location in the building** |
| **11** | **مخازن stores**  |  | **يرجى توضيح الاستخدام****Please explain the usage** |
| **12** | **أخرى Other**  |  | **يرجى توضيح الاستخدام****Please explain the usage** |

**الطاقة الإستيعابية للمؤسسة: Capacity of the institution ..............................................**

**المستندات المطلوبة Required Documents:Required Documents...**

**يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.**

**إعادة المحاولة**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

**جارٍ إعادة المحاولة...**

|  |
| --- |
| 1. **مرحلة أولى: (مع تقديم الطلب)**  **First stage: (with the submission of the application)**

**🞎** نسخة عن جواز السفر Passport copy🞎 نسخة عن خلاصة القيد A copy of the family book🞎 نسخة من الهويةA copy of the identityA copy of the identity🞎 نسخة عن المؤهل العلمي (مصدقة من الجهات المختصة) • A copy of the academic qualification (certified by the competent authorities)🞎 صورة شخصية A copy of a personal photoجارٍ إعادة المحاولة...🞎 شهادة حسن سيرة وسلوك Certificate of good conduct and behavior جارٍ إعادة المحاولة...🞎 تعبئة وثيقة التعارف Fill out the introduction document**2.مرحلة ثانية : (عند معاينة المبنى):**  **Second stage: (when inspecting the building):**🞎 طلب معاينة مبنى وتسديد رسوم الخدمة . Request to inspect a building and pay service fees.🞏نسخة عن المخطط الكروكي لموقع المؤسسة ( صورة عن خارطة الأرض )  A copy of the schematic diagram of the institution’s location (a copy of the land map) 🞎 نسخة من مخطط البناء موضح به أبعاد ومقاسات الغرف والصالات والممرات والمرافق الصحية A copy of the building plan showing the dimensions and dimensions of the rooms, halls, corridors and health facilities**3.مرحلة ثالثة : ( بعد الموافقة على المبنى وللحصول على الموافقة المبدئية)** **Third stage: (after approval of the building and to obtain the initial approval)إعادة المحاولة**🞎بيانات مدير المركز ومؤهلاته العلمية Data of the director of the center and his academic qualifications يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.🞎 نسخة من سند الملكية في حالة كون البناء مملوكاً لطالب الترخيص أو صورة عن عقد الإيجار A copy of the title deed in case the building is owned by the license applicant, or a copy of the lease contract🞏 إقرار وتعهد صاحب الترخيص ومدير المركز ( نموذج معتمد )Acknowledgment and undertaking of the license holder and the director of the center (approved form)**4. مرحلة رابعة : للحصول على الترخيص** :Fourth stage: to obtain the license🞎 نسخة من رخصة دائرة التنمية الاقتصادية A copy of the Department of Economic Development license🞎 نسخة من رخصة إدارة الدفاع المدني • A copy of the Urban Defense Department's license🞏 رسوم الترخيص License Feeο License Fee |

|  |
| --- |
| **15- بيانات الشخص المفوض بمتابعة إجراءات الترخيص Details of the authorized person to follow up**  |
| **الاســـم: Name: الجنسية: Nationality الصفة: : Capacity** |
| **الهاتف The phone: الهاتف المتحرك Mobile:** |
| **البريد الإلكترونيEmail:** |
| **التوقيع** **Signature :**  |

**توقيع صاحب الطلب Signature of the applicant:**

**...............................................................**

|  |
| --- |
| **رأي اللجنة المختصة: For the relevant committee**  |
| **🞎 مكتمل**  **complete****اسم المؤسسة Institution name:****يتعذّر تحميل النتائج بالكامل.****الخدمات المعتمدة Certified Services:****1-****2-****3-****فئات ذوي الإعاقة(أصحاب الهمم )** **Categories of people with disabilities (people of determination):**1. **2-**

**🞎 غير مكتمل - طلب استيفاء التالي** **Incomplete - Request to complete the following:-جارٍ إعادة المحاولة...****1-****2-** |

|  |
| --- |
| **🞎 اعتذار عن تلبية الطلب ، للأسباب التالية**  **Apologies for not fulfilling the request, for the following reasonsجارٍ إعادة المحاولة...****:****1-****2-****3-** **Adoption of the Chairman of the Committee** **اعتماد رئيس اللجنة** |