



މިނިސްޓްރީ އޮފް ޕްލާނިންގ ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން

Registration form for Micro, Small and Medium Enterprises

1. Applicant Information:

1. ފަރާތްތަކުގެ ފަންވަތްތައް:

Type of Entity		ސަރުކާރު
Sole Traders / Local Investment		އިންޑިވިޔުއަލް ޕްރޮމޯޝަން / ލޯކަލް އިންވެސްޓްމަންޓް ލޯކަލް އިންވެސްޓްމަންޓް
Company		ޕްރައިވަޓް ލިމިޓެޑް
Partnership		ޕާޓްނަރްޝިޕް
Cooperative Society		ކޯޕަރޭޓިވް ސޯސައިޓީ

2. To be filled by Sole Traders / Local Investments ONLY:

2. ފުރުހަންނަންޖެހޭ ފަރާތްތަކުގެ ފަންވަތްތައް (އިންޑިވިޔުއަލް ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން)

ID No		އިދިކޮޅު ނަންބަރު
Name		ނަންމު
Address		ހެއްދެވުމަށްޓަކައި
Atoll / Island		އަތޮލުގެ ނަންމު
Sole Preperatorship Registration No		އިންޑިވިޔުއަލް ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން
Telephone/Fax No		ޕްރޮމޯޝަން ނަންބަރު / ފެކްސް ނަންބަރު
Annual Revenue		އަހަރުގެ ޕްރޮމޯޝަން (އިންޑިވިޔުއަލް ޕްރޮމޯޝަން)
Sex	Female	Male
Educational Level		Primary
		Secondary
		Higher Secondary
		Diploma
		Degree
		Masters Degree
		Others

3. Business Information - To be filled by Company/ Partnerships/ Cooperate Society:

3. ބަޔާންކުރަންޖެހޭ ފަރާތްތަކުގެ ފަންވަތްތައް (ޕްރައިވަޓް ލިމިޓެޑް، ޕާޓްނަރްޝިޕް، ކޯޕަރޭޓިވް ސޯސައިޓީ، ޕްރައިވަޓް ލިމިޓެޑް، ޕާޓްނަރްޝިޕް، ކޯޕަރޭޓިވް ސޯސައިޓީ)

Business Registration No.		ޕްރޮމޯޝަން ނަންބަރު
Name of Company/Partnership/Cooperative		ޕްރޮމޯޝަން ނަންމު
Business Registered Address		ޕްރޮމޯޝަން ހެއްދެވުމަށްޓަކައި
Annual Revenue		އަހަރުގެ ޕްރޮމޯޝަން (އިންޑިވިޔުއަލް ޕްރޮމޯޝަން)

4. Employee Information (To be filled by ALL)

4. ބަޔާންކުރަންޖެހޭ ފަރާތްތަކުގެ ފަންވަތްތައް (ފަރާތްތަކުގެ ފަންވަތްތައް)

Number of Employees (Local)	Female	އަހަރުތަކުގެ ނަންބަރު	މިނިސްޓްރީ އޮފް ޕްލާނިންގ ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން
	Male	ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު	
Number of Employees (Expatriate)	Female	އަހަރުތަކުގެ ނަންބަރު	މިނިސްޓްރީ އޮފް ޕްލާނިންގ ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން ޕްރޮޓެކްޝަން ޕްރޮމޯޝަން
	Male	ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު	



5. Primary Business:		5. ޤިސްމުގެ ވިޔަފާރި:
Agriculture ފަރުސަޅު ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Construction ބިން ޖަހާ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Fisheries ދަނިވީ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Transport ފުލުވުމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Arts and Crafts ހަދާ ފަތަފަތި ފަދަ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	manufacturing ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Information Technology ނިއުސްޓީކުލަސާނާގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Wholesale/Retail trade ވިކިގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Others (Specify) ފަދަ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު (ބަޔާންކުރުމަށް)	Tourism ޖުލުހުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	

Primary Business Location: ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު

Atoll / Island ރާއްޖޭގެ ޖަދުވަލު

6. Secondary Business :		6. ނުވަތަ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު:
Agriculture ފަރުސަޅު ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Construction ބިން ޖަހާ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Fisheries ދަނިވީ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Transport ފުލުވުމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Arts and Crafts ހަދާ ފަތަފަތި ފަދަ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	manufacturing ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Information Technology ނިއުސްޓީކުލަސާނާގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	Wholesale/Retail trade ވިކިގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	
Others (Specify) ފަދަ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު (ބަޔާންކުރުމަށް)	Tourism ޖުލުހުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބު	

Declaration ބަޔާންކުރުމުގެ ބައި

1. ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

2. ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ. އަދި ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

3. ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ. ފުލުވުމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

4. ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ. އަދި ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

5. ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ. ފުލުވުމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

- I declare that all the information given in this application form and the attached documents are accurate and complete.
- I am aware that if, after submission, the information provided is found to be inaccurate then my submission will be terminated.
- I understand that the Ministry may seek information about me from my business or the sources mentioned above.
- I declare that I am not convicted of theft, fraud, embezzlement, financial impropriety or breach of trust or any other offence which may potentially negatively impact.
- I understand that incomplete form will be rejected.

Applicant Signature ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

Application Date ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ. DD / MM / YYYY

Documents to be submitted with this form ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

- A clear copy of the national ID card of the Applicant ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.
- Copy of Business registration ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

For official use ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

Received by ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.

Designation ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.	Name ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.
Date ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.	Office ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.
	Sign ޤިސްމުގެ ވަޢިދުވާފައިވާ ސަބަބުގެ މަޢުލޫމާތު ފޮތް ހުށަހަޅާ ވަނީ ފަދަ ވެއެވެ.