|  |
| --- |
| **نموذج طلب سداد رسوم أو غرامات على أقساط- للمكاتب (المؤسسات/ الأشخاص الاعتباريون)** |

يجب تعبئة هذا النموذج من قبل المكتب الذي يتقدم بالطلب إلى دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي لسداد الرسوم أو الغرامات على أقساط.

* **يرجى تعبئة هذا النموذج إلكترونيًّا،** **حيث يجب طباعة كافة الأجوبة والتوقيع على النموذج مع كتابة التاريخ إلكترونيًّا، علمًا بأن الدائرة لن تقبل أي نماذج تتم تعبئتها بخط اليد.**
* **يرجى تعبئة النموذج بالكامل، والإجابة عن كافة الأسئلة التي تنطبق على طلبك.**
* **في حال وجود أي تفاصيل أو مستندات داعمة غير صحيحة و/أو غير مكتملة، قد تتم إعادة النموذج إلى مقدم الطلب لاستكماله بشكل صحيح وإعادة تقديمه.**

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 1:** | **بيانات مقدم الطلب** |
| **اسم المكتب/ الشركة:** |  |
| **اسم المدير المسؤول/ المالك:** |  |
| **جنسية المدير المسؤول/ المالك:** |  |
| **رقم الهوية الإماراتية للمدير المسؤول/المالك:** |  |
| **رقم الهاتف:** |  |
| **عنوان البريد الإلكتروني:**  |  |
| **يجب تعبئة القسم أدناه من قبل مكتب محاماة مرخص أو مكتب استشارات قانونية مرخص فقط** |
| **نوع الرخصة:** | [ ]  محاماة | [ ]  استشارات قانونية |
| **رقم الرخصة:** |  |
| **تاريخ إصدار الرخصة:** | / / | **تاريخ انتهاء الرخصة:** | / / |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 2:** | **تفاصيل الرسوم** |
| يرجى تعبئة هذا القسم في حال رغبة المكتب في تقديم طلب لسداد الرسوم على أقساط، أما في حال رغبة المكتب في تقديم طلب سداد الغرامات على أقساط، فإنه يرجى الذهاب إلى القسم (3) مباشرةً. |
| **اسم الخدمة:** |  |
| **رقم الفاتورة:** |  |
| **إجمالي مبلغ الرسوم (بالدرهم الإماراتي)****(الحد الأدنى 100,000درهم إماراتي)** |  |
| **أسباب طلب خطة للسداد على أقساط** |  |
| **الفترة المقترحة لسداد الأقساط بالأشهر (الحد الأقصى 24 شهرًا)** |  |
| **تاريخ سداد 25% من المبلغ:** |  |
| **تاريخ سداد القسط الأول:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 3:** | **تفاصيل الغرامة:** |
| **رقم أمر المخالفة:** |  |
| **إجمالي مبلغ الغرامة (بالدرهم الإماراتي)****(الحد الأدنى 20,000درهم إماراتي)** |  |
| **نوع الغرامة:** | "غرامة بسبب عدم تجديد رخصة مكتب استشارات قانونية، غرامة بسبب عدم الإخطار برخصة مكتب استشارات قانونية، غرامة بسبب تقديم معلومات غير صحيحة أو معلومات مضللة، غرامة بسبب تقديم خدمات قانونية دون تصريح" |
| **أسباب طلب خطة للسداد على أقساط** |  |
| **الفترة المقترحة لسداد الأقساط بالأشهر (الحد الأقصى 24 شهرًا)** |  |
| **تاريخ سداد 25% من المبلغ:** |  |
| **تاريخ سداد القسط الأول:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 4:** | **خطة الأقساط المقترحة** |
| يرجى العلم بأنه ستتم إضافة مبلغ 20 درهمًا على مبلغ كل قسط وتفصيله كالتالي: 10 دراهم رسم معرفة، و10 دراهم رسم ابتكار، ويجب أن يتم سداد الأقساط عن طريق حوالة بنكية إلى رقم الحساب المذكور في نهاية هذا النموذج في تاريخ استحقاق سداد القسط أو قبله. |
| **رقم القسط** | **التاريخ** | **المبلغ** **(بالدرهم الإماراتي)** | **رسم المعرفة ورسم الابتكار** **(بالدرهم الإماراتي)**  | **إجمالي المبلغ** **(بالدرهم الإماراتي)** |
| 1 | / / |  | 20.00 |  |
| 2 | / / |  | 20.00 |  |
| 3 | / / |  | 20.00 |  |
| 4 | / / |  | 20.00 |  |
| 5 | / / |  | 20.00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 5:** | **الأهلية والاستحقاق** |
| هل سبق أن قدم المكتب للدائرة طلب خطة دفع على أقساط؟ | [ ]  نعم | [ ]  لا |
| هل سبق أن تأخر المكتب في سداد أي قسط مستحق للدائرة؟ | [ ]  نعم | [ ]  لا |
| هل سبق أن قدم المكتب للدائرة طلبًا لتأجيل سداد قسط؟ | [ ]  نعم | [ ]  لا |
| هل يوجد على المكتب التزام مالي بأي مبالغ غرامات أخرى مستحقة للدائرة؟ | [ ]  نعم | [ ]  لا |
| في حال كانت الإجابة بـ "نعم" على أي من الأسئلة أعلاه، يرجى تقديم التفاصيل في المربع أدناه: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 6:** | **إقرار وتعهد** |
| [ ]  | أقر وأتعهد نيابةً عن المكتب، بموجب الصلاحيات والسلطات المخولة لي، أن كل المعلومات التي يحتوي عليها هذا النموذج صحيحة. |
| [ ]  | لقد قمت بقراءة الالتزامات الواجبة عليَّ بموجب **قرار المجلس التنفيذي رقم (5) لسنة 2019 بشأن تقسيط بعض الرسوم والغرامات المستحقة للجهات الحكومية في إمارة دبي** ("**القرار**") وأنا على علم بها، وأتعهد بالالتزام بالوفاء بالالتزامات المنصوص عليها فيه. |
| [ ]  | أدرك أنه لأغراض النظر في هذا الطلب، قد تطلب الدائرة المزيد من المعلومات، وقد تقوم بأي استقصاءات تعتبرها الدائرة ذات صلة بتحديد قبول أو عدم قبول طلب خطة السداد على أقساط، كما أتعهد بتقديم المستندات والمعلومات إلى الدائرة عند الطلب. |
| [ ]  | أدرك أنه يجب أن يتم سداد الغرامة طبقًا للمدة الزمنية لخطة السداد على أقساط التي تمت الموافقة عليها. |
| [ ]  | أقر أنه في حال تقديم أي طلبات لتأجيل الدفعات، يجب أن يتم تقديم الطلب كتابةً قبل (14) يومًا على الأقل من تاريخ استحقاق الدفعة، وأنه يجب أن تتم الموافقة عليه من الدائرة. |
| [ ]  | أدرك أنه في حال عدم قيامي بسداد أي قسط دون عذر تقبله الدائرة، سيتم إلغاء خطة السداد على أقساط، وسيصبح مبلغ الغرامة كاملاً مستحقاً للسداد على الفور، كما أنني أدرك أيضًا أنه في حال عدم قيام المكتب بالسداد، سيتم حرمان المكتب من الاستفادة من سداد الرسوم أو الغرامات على أقساط بموجب أحكام **القرار** لمدة عامين متتاليين اعتبارًا من تاريخ عدم السداد. |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 7:** | **المستندات الداعمة** |
|  **(1)** | صورة من الرخصة/ الرخص التجارية. |
| **(2)** | صورة من جواز سفر المدير المسؤول/ مالك المكتب.  |
| **(3)** | صورة من الهوية الإماراتية للمدير المسؤول/ مالك المكتب. |

|  |  |
| --- | --- |
| توقيع المدير المسؤول/ مالك المكتب |  |
| ختم المكتب |  |
| التاريخ | / / |

|  |
| --- |
| **تفاصيل الحساب البنكي** |
| **اسم الحساب:** | ديوان سمو الحاكم |
| **رقم الحساب:** | 1012004074102 |
| **رقم الأيبان:** | AE07 0260 0010 1200 4074 102 |
| **اسم البنك:** | بنك الإمارات دبي الوطني- المكتب الرئيسي |