|  |
| --- |
| **رخصة مكتب استشارات قانونية- نموذج طلب مكتب مؤسسة فردية (إعفاء)** |

يجب أن تتم تعبئة هذا النموذج من قبل الشخص الذي يتقدم لدائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي بطلبرخصة والتسجيل في سجل مكاتب الاستشارات القانونية

* **يرجى تعبئة هذا النموذج إلكترونيًا،** **حيث يجب طباعة كافة الأجوبة والتوقيع على النموذج من قبل الشخص/ الأشخاص المخولين بالتوقيع بالنيابة عن المكتب مع كتابة التاريخ إلكترونيًا، علمًا بأن الدائرة لن تقبل أي نماذج تتم تعبئتها بخط اليد.**
* **يرجى العلم بأن الإجابة عن كافة الأسئلة إلزامية**.
* **في حال وجود أي تفاصيل أو مستندات داعمة غير صحيحة و/ أو غير مكتملة، تتم إعادة النموذج إلى مقدم الطلب لاستكماله بشكل صحيح وإعادة تقديمه**.
* **في حال الموافقة على الطلب فإن** **الرسوم المقررة لرخصة مكتب استشارات قانونية- مكتب مؤسسة فردية (إعفاء) هي (3000) ثلاثة آلاف درهم لكل مستشار قانوني يعمل لدى المكتب+ (10) عشرة دراهم رسم معرفة + (10) عشرة دراهم رسم ابتكار**.
* **عدم سداد الرسوم يؤدي إلى إلغاء الطلب.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **القسم 1:** | **تفاصيل مكتب دبي المقترح** | |
| **يرجى تسجيل البيانات التي تتعلق بالإجراءات المقترحة بشأن تأسيس مكتب دبي** | | |
| **اسم المكتب:**  (يجب أن يتضمن اسم مالك المؤسسة الفردية المقترحة) | |  |
| **الشكل القانوني:**  (مؤسسة فردية، ذات مسؤولية محدودة، إلى آخره) | |  |
| **سلطة الترخيص:**  (دائرة الاقتصاد والسياحة، مركز دبي المالي العالمي، مركز دبي للسلع المتعددة، أخرى) | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **القسم 2:** | **بيانات مالك المؤسسة الفردية المقترحة** | | |
| **اسم مالك المؤسسة الفردية:** |  | | |
| هل مالك المؤسسة الفردية المقترحة مقيد حاليًّا كمستشار قانوني لدى دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي؟ | | نعم | لا |
| في حال الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا برقم قيد المستشار القانوني: | |  | |
| **اسم المؤهل المهني:** |  | | |
| **اسم الهيئة التنظيمية:** |  | | |
| **البلد/ الدولة التي حصل منها على المؤهل:** |  | | |
| **سنة الحصول على المؤهل:** |  | | |
| **عدد سنوات الخبرة داخل دولة الإمارات العربية المتحدة:** |  | | |
| **عدد سنوات الخبرة خارج دولة الإمارات العربية المتحدة:** |  | | |
| **مجال/ مجالات الممارسة القانونية:** |  | | |
| **عضويات مهنية:** |  | | |
| **الجنسية:** |  | | |
| **رقم الهاتف المتحرك:** |  | | |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **القسم 3:** | **بيانات المستشارين القانونيين المقترحين** | | | |
| 1. **اسم المستشار القانوني:** | |  | | |
| هل المستشار القانوني المقترح مقيد حاليًّا كمستشار قانوني لدى دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي؟ | | | نعم | لا |
| في حال الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا برقم قيد المستشار القانوني: | | |  | |
| **اسم المؤهل المهني:** | |  | | |
| **اسم الهيئة التنظيمية:** | |  | | |
| **البلد/ الدولة التي حصل منها على المؤهل:** | |  | | |
| **سنة الحصول على المؤهل:** | |  | | |
| **الجنسية:** | |  | | |
| **رقم الهاتف المتحرك:** | |  | | |
| **مجال/ مجالات الممارسة القانونية:** | |  | | |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** | |  | | |
| 1. **اسم المستشار القانوني:** | |  | | |
| هل المستشار القانوني المقترح مقيد حاليًّا كمستشار قانوني لدى دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي؟ | | | نعم | لا |
| في حال الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا برقم قيد المستشار القانوني: | | |  | |
| **اسم المؤهل المهني:** | |  | | |
| **اسم الهيئة التنظيمية:** | |  | | |
| **البلد/ الدولة التي حصل منها على المؤهل:** | |  | | |
| **سنة الحصول على المؤهل:** | |  | | |
| **الجنسية:** | |  | | |
| **مجال/ مجالات الممارسة القانونية:** | |  | | |
| **رقم الهاتف المتحرك:** | |  | | |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** | |  | | |
| 1. **اسم المستشار القانوني:** | |  | | |
| هل المستشار القانوني المقترح مقيد حاليًّا كمستشار قانوني لدى دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي؟ | | | نعم | لا |
| في حال الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا برقم قيد المستشار القانوني: | | |  | |
| **اسم المؤهل المهني:** | |  | | |
| **اسم الهيئة التنظيمية:** | |  | | |
| **البلد/ الدولة التي حصل منها على المؤهل:** | |  | | |
| **سنة الحصول على المؤهل:** | |  | | |
| **الجنسية:** | |  | | |
| **مجال/ مجالات الممارسة القانونية:** | |  | | |
| **رقم الهاتف المتحرك:** | |  | | |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **القسم 4:** | **خطة العمل** |
| **القسم (أ): لمحة عامة** | |
| يرجى استكمال البيانات أدناه التي تتعلق بخلفية مالك المؤسسة الفردية | |
| **الخبرة:** (تجربة مالك المؤسسة الفردية، وخبراته، وإنجازاته، إلى آخره) | |
|  | |
| **الخبرة في إدارة مكتب:** | |
|  | |
| **رسالة المكتب ورؤيته وأهدافه الاستراتيجية:** | |
|  | |
| **القسم II: العمليات** | |
| يرجى استكمال البيانات أدناه التي تتعلق بالعمليات المقترحة لمكتب دبي | |
| **تحليل السوق:**  (بحث في سوق دبي الحالي، وتقديم الخدمات القانونية بخبرة مالك المؤسسة الفردية) | |
|  | |
| **الخدمات المقترحة:** | |
|  | |
| **مجالات الممارسة المقترحة:**  (يجب استيفاء متطلب الإعفاء الخاص بتقديم خدمة قانونية فريدة، أو الطلب على الخدمة القانونية في سوق دولة الإمارات العربية المتحدة مع تضمين الدليل الداعم) | |
|  | |
| **السوق المستهدفة:**  (عملاء حاليون أو محتملون في دولة الإمارات العربية المتحدة، ودول أخرى خارج دولة الإمارات العربية المتحدة) | |
|  | |
| **مقترحات المكتب لتقديم قيمة مضافة إلى المهنة القانونية في دولة الإمارات العربية المتحدة:** | |
|  | |
| **مستوى معرفة مالك المؤسسة الفردية بقوانين دبي وقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة:** | |
|  | |
| **اللغة/ اللغات التي يقترح المكتب أن يستخدمها في تقديم الاستشارات القانونية:** | |
|  | |
| **الخطة التنظيمية/ هيكل العمل:** | |
|  | |
| **استراتيجية التسويق:** | |
|  | |
| **الاشتراك المقترح في برنامج الخدمات القانونية التطوعية بالدائرة:** | |
|  | |
| **القسم (ج): لمحة عامة عن الوضع المالي** | |
| يرجى استكمال البيانات أدناه التي تتعلق بالتوقعات المالية المقترحة للمكتب للسنوات (3-5) الأولى. | |
| **تمويل ورأس مال المكتب:**  (مصدر الأموال واستخداماتها، ورأس المال المطلوب للتأسيس). | |
|  | |
| **المسائل المالية الحالية والمتوقعة:** | |
|  | |
| **التكلفة والنفقات:** | |
|  | |
| **استراتيجية التسعير للعملاء:** | |
|  | |
| **خيارات الدفع للعملاء:** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **القسم (د): معلومات إضافية** |
| **يرجى تقديم أي معلومات إضافية تدعم طلبك:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **القسم 5:** | **إقرار وتعهد** | |
| أقر بأن المعلومات التالية صحيحة وقت تقديم هذا الطلب: | | |
| أن مقدم الطلب مؤهل كمستشار قانوني. | |  |
| أن مقدم الطلب لديه على الأقل ثمانية (8) سنوات خبرة عملية في مجال القانون. | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **القسم 6:** | | **المستندات الداعمة** |
|  | مؤهل أكاديمي في القانون (موثق في حال تم الحصول عليه من خارج دولة الإمارات العربية المتحدة أو مختوم بختم وزارة التربية والتعليم في حال تم الحصول على المؤهل من داخل دولة الإمارات العربية المتحدة ). | |
|  | رسائل الخبرة في مجال القانون صادرة من الجهات التي حصل من خلالها على الخبرة القانونية تثبت بأن لديه (8) سنوات خبرة عملية في مجال القانون. ويجب أن توضح الخبرة في مجال القانون أن مقدم الطلب قد اكتسب المعرفة القانونية والفهم للقانون ولديه المهارات القانونية لأداء مهام المستشار القانوني. | |
|  | صورة من بطاقة هوية دولة الإمارات العربية المتحدة (إن وجدت) أو جواز السفر. | |

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الثلاثي لمقدم الطلب |  |
| التوقيع |  |
| التاريخ |  |