



Information Change Request Form

Address އިރާއްޖޭގެ ބޭރުން ލިބޭ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު

ސަރުކާރުގެ ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު

Mailing Address

Name of the place/floor/street/Atoll and island/Country (ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު)

---

ސަރުކާރުގެ ތެރޭގައި ހުރި ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު

Registered Address

Name of the place/floor/street/Atoll and island/Country (ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު)

Contact Details އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

ނަންމު (ޕާސެޕޯޓްގައި ހުންނަ ފަދަ)

Name (as in the passport)

\_\_\_\_\_

އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު (ބޭރުގެ ރިޕޯޓަރު)

Passport No. (Foreigners)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ނަންމު

Designation

\_\_\_\_\_

މަސައްސަޅު ނަންބަރު

Mobile No

\_\_\_\_\_

އިމޭލް އޭޖެންޑް

Email

\_\_\_\_\_

Administrator Details އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

ނަންމު (ޕާސެޕޯޓްގައި ހުންނަ ފަދަ)

Name (as in the passport)

\_\_\_\_\_

އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު (ބޭރުގެ ރިޕޯޓަރު)

Passport No. (Foreigners)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ނަންމު

Designation

\_\_\_\_\_

މަސައްސަޅު ނަންބަރު

Mobile No

\_\_\_\_\_

އިމޭލް އޭޖެންޑް

Email

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

އިމޭލް އޭޖެންޑް

Email

\_\_\_\_\_

Required Documents އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

- ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ މައުލޫމާތު ބަދަލުކުރާ ތަން ބަދަލުކުރާ މައުލޫމާތު ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު ލިބޭ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު
  - ސަރުކާރުގެ ތެރޭގައި ހުރި ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު ލިބޭ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު
  - ގާއިދުމާ ޖަމާޔާތްތަކުގެ ނަންމު ދުޅަހިޔާމުގެ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު ލިބޭ ލިޔެކިޔުންތަކުގެ މައުލޫމާތު
- For name change of a public institution, a document such as the resolution for the change
  - For the name change of private institution (company/office/shop), the document issued by the relevant government agency regarding the name change.
  - Guardian's information is to be changed, relevant legal documents and copy of ID Card

1- Form submitted by -1 ފޯމް ހުށަހަޅާ ފަރާތް

<input type="checkbox"/> <span style="float: right;">މެމްބަރު</span> Member	<input type="checkbox"/> <span style="float: right;">ބަލަވާ ލިބޭ މައުލޫމާތު</span> Employer
<input type="checkbox"/> <span style="float: right;">ޕެންޝަނަރުގެ ފަންޖަރު</span> Pensioner's guardian	<input type="checkbox"/> <span style="float: right;">ޕެންޝަނަރު</span> Pensioner

2- Employer's Information -2 ބަލަވާ ލިބޭ މައުލޫމާތު

Fill this section only if you are the employer

ބަލަވާ ލިބޭ މައުލޫމާތު (ބޭރުގެ ރިޕޯޓަރު)

Current Employer name

\_\_\_\_\_

އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

Employer ID

\_\_\_\_\_

Information requesting to change އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

Only fill the information you request to change

Employer's information އިދާރާތަކުން ލިބޭ މައުލޫމާތު

ބަލަވާ ލިބޭ މައުލޫމާތު (ބޭރުގެ ރިޕޯޓަރު)

Name of Employer

\_\_\_\_\_

ސެކްޓަރު

Sector

\_\_\_\_\_

ފޯން ނަންބަރު

Phone No

\_\_\_\_\_

އިމޭލް އޭޖެންޑް

Email

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ވެބްސައިޓް

Website

\_\_\_\_\_

Pensioner's / Member's Mailing Address ޤައުމީ ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު / ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Name of the place/floor/street/Atoll and island/Country (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Guardians Mailing Address ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Name of the place/floor/street/Atoll and island/Country (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Additional Information ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Additional Information form area

4- Declaration ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

If an employer submits this form, to be signed by the head of the organization or any authorized person

I declare that the information provided in this Form is true and accurate. Further, I am aware that forgery and fraudulent practices are an offence under Chapter 310 of Act Number 9/2014 (Maldives Penal Code).

I declare that the information provided in this Form is true and accurate. Further, I am aware that forgery and fraudulent practices are an offence under Chapter 310 of Act Number 9/2014 (Maldives Penal Code).

Name (as in the passport) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name (as in the passport) form area

\*Designation ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

\*Designation form area

Passport No. (Foreigners) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Passport No. (Foreigners) form area

Sign and Stamp ސަފްޞަފާ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Sign and Stamp form area

3- Information of Pensioner/ Member ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name (as in the passport) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name (as in the passport) form area

Passport No. (Foreigners) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Passport No. (Foreigners) form area

If guardian is submitting the form ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Name (as in the passport) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name (as in the passport) form area

Passport No. (Foreigners) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Passport No. (Foreigners) form area

Information requesting to change ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Only fill the information you request to change ބަލާ ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Pensioner / Member ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Email ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Email form area

Mobile No ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Mobile No form area

Guardians ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު

Name (as in the passport) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name (as in the passport) form area

Passport No. (Foreigners) ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Passport No. (Foreigners) form area

Date of birth ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Date of birth form area

Email ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Email form area

Mobile No ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Mobile No form area

For official use ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Signature ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Signature form area

Date ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Date form area

Name ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

Name form area

WF number ފަންޓާރުގެ ނަންބަރު (އަދި ސަރުކާރުގެ ޕެންޝަނަރުންނަށް ލިބޭ ޕެންޝަންތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު)

WF number form area