|  |
| --- |
|  |
|  c |
|  |  |  |
|  |  |
| Environmental Protection Agency |  | އެންވަޔަރަންމަންޓަލް ޕްރޮޓެކްޝަން އޭޖެންސީ |
| Male’, Maldives |  | މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ. |
|  |  |  |
| **HANIFARU MPA VIDEOGRAPHY/PHOTOGRAPHY APPLICATION FORM** | **ހަނިފަރު ސަރަޙައްދުގައި ވީޑިއޯ/ފޮޓޯ ނެގުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމު** |
|  |
| Complete the application form clearly using BLOCK letters using BLUE/BLACK ink only. Tick appropriately where required. |
| ސާފުވާނޭގޮތަށް ކަޅުކުލައިގެ ދެލިން ނުވަތަ ނޫ ކުލައިގެ ދެލިން މި ފޯމު ފުރާށެވެ. ޚާއްޞަކޮށްފައިވާ ގޮޅިތަކުން، ބޭނުންވާ ގޮޅިތަކުގައި ހެޔޮ ފާހަގަ ޖަހާށެވެ. |
|  |
| 01 | Applicant Information | ހުއްދައަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު |
|  |
| For Individuals: | [ ] | Full Name: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | ID No/ Passport: | . . . . . . . . . . . . . . . . |
| އަމިއްލަ ފަރާތްތަކަށް | ފުރިހަމަ ނަން | ދ.ރ.އ. ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު |
|  |  |
| Permanent Address: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| ދާއިމީ އެޑްރެސް |
|  |  |
| Contact No: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |  | Email: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ފޯނު ނަންބަރު | އީމެއިލް އެޑްރެސް |
|  |  |
| Resort / Dive School / Live aboard / NGO / Organisation / Others Name: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ރިޒޯޓު / ޑައިވް ސްކޫލު / ލިވްއަބޯޑު / ޖަމްޢިއްޔާ/ އެހެނިހެން ނަން |
|  |  |
| Registration No (NGO / Organizations Only): | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ރަޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު (ހަމައެކަނި ޖަމްޢިއްޔާތަކަށް) |
| 02 | Equipment and other relevant Information(for commercial only) | އިކިއުޕްމަންޓް އަދި އިތުރު މަޢުލޫމާތު (ހަމަ އެކަނި ކޮމާޝަލް އެޕްލިކޭޝަންއަށް) |
|  |
| Make/model of Equipment:އިކުއިޕްމަންޓުގެ މޮޑެލް | ………………………………………… | Altitude of Operation (in Meters)ޑްރޯން އުދުއްސާ އުސްމިން (މީޓަރުން) | ………… | Serial No:ސީރިއަލް ނަންބަރު | …………………… |
|  |
| Add below, if more than one/  |
| އެކައްޗަށް ވުރެ އިތުރުވާނަމަ، ތިރީގައި ލިސްޓު ކުރުމަށް |
|  |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
|  |
| 03 | Details of Unmanned Aerial Vehicle/ Drone (for recreational drone application only) | އަންމޭންޑް އޭރިއަލް ވެހިކަލް ނުވަތަ ޑްރޯންގެ ތަފްޞީލް (ހަމައެކަނި ރެކްރިއޭޝަނަލް އެޕްލިކޭޝަންއަށް) |
| Make/model of UAV/ Droneއިކުއިޕްމަންޓުގެ މޮޑެލް | ………………………………………… | Altitude of Operation (in Meters)ޑްރޯން އުދުއްސާ އުސްމިން (މީޓަރުން) | ………… | Serial No:ސީރިއަލް ނަންބަރު | …………………… |
|  |  |  |  |  |  |
| 04 | Team Information  | ޓީމުގެ މަޢުލޫމާތު |
|  |
|  |
| Dates Requested | From | . . . . . . . | To | . . . . . .   | Days | . . . . . . . | Purpose  |
| އެދޭ ތާރީޚު | އިން | އަށް | ދުވަސް | ބޭނުން |
| Number of People: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| މީހުންގެ އަދަދު | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
|  |
| Nameނަން  | Postމަޤާމް | Role | Passport No: |
| މަސްއޫލިއްޔަތު | ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު |
| 1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |
|  |  |
| 05 | Person Responsibleޒިޔާރާތްކުރާ މީހުންނަށް ޒިންމާވާ ފަރާތް  |
|  |
| Full Name: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | ID No/ Passport No: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ފުރިހަމަ ނަން | ދ.ރ.އ. ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު |
|  |
| Permanent Address: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Atoll | . . . . . . . | Island | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ދާއިމީ އެޑްރެސް | އަތޮޅު | ރަށް |
|  |
| Contact No: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Email: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ފޯނު ނަންބަރު | އީމެއިލް އެޑްރެސް |
|  |
| 06 | Applicant’s Declaration | ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ އިޤްރާރ |
|  |
| I hereby declare that the information given in this form is true, to best of my knowledge. I have read and thoroughly understood the “Hanifaru Protection and Preservation Regulation” (Reg no: 23-R/2013). I am aware of the penalties for offences, with respect to the regulation and take full responsibility for any breach by our team members. | މި ފޯމުގައި އަހުރެން ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ ޞައްޙަ މަޢުލޫމާތެވެ. އަހުރެން، "ބ. އަތޮޅު ހަނިފަރު ސަރަޙައްދު ރައްކާތެރިކޮށް ބެލެހެއްޓުމާބެހޭ ގަވާއިދު" (ގަވާއިދު ނަންބަރު: 2012-R/23) ގައި ޢަމަލުކުރުމަށް ކަނޑައަޅައިފައިވާ އުސޫލުތަކާ އެއްގޮތަށް ޢަމަލުތައް ބެހެއްޓުމަށް އެއްބަސްވެ، އެ ގަވާއިދުގައިވާ ޢަމަލުކުރުމަށް ކަނޑައަޅައިފައިވާ އުސޫލުތަކާ ޚިލާފުވެއްޖެނަމަ، ކަނޑައެޅިފައިވާ ފިޔަވަޅު އަހުރެންނާމެދު އެޅޭނެކަމަށް ޤަބޫލުކުރަމެވެ. |
|  | Full Name: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Signature: | . . . . . . . . . . . . . . . | Date | . . . . . . . . . . . . . . . |
| ފުރިހަމަ ނަން | ސޮއި | ތާރީޚު |
|  |
| For Office Use Only |
|  |
| Received by (Full Name): | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Signature | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ހަވާލުވި ފަރާތުގެ ފުރިހަމަ ނަން | ސޮއި |
| Received Date/Time: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Form Number: | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ހަވާލުވި ތާރީޚް/ގަޑި | ފޯމު ނަންބަރު |
|  |
|  |
| 07 | Suppoorting Documents (Please check if you have attached the following documents, if not it will be rejected) | މި ފޯމާއެކު ހިމަނަންޖެހޭ ތަކެތި |
|  |
| 1 | *Copy of Identification Card/ Passport (Applicant)* | [ ] | ފޮޓޯ ނުވަތަ ވީޑިއޯ ނެގުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފަރާތުގެ ދ.ރ.އ. ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓް ކޮޕީ | 1 |
|  |  |
| 2 | *Copy of Identification Card/ Passport (Person Responsible)* | [ ] | ފޮޓޯ ނުވަތަ ވީޑިއޯ ނެގުމަށް ހުށަހަޅާ ފަރާތްތަކަށް ޒިންމާވާ ފަރާތުގެ ދ.ރ.އ.ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓް ކޮޕީ | 2 |
|  |  |
| 3 | *Copy of Registration Certificate (NGO / Organizations)* | [ ] | ޖަމްޢިއްޔާ ރަޖިސްޓްރޭޝަން ސެޓުފިކެޓުގެ ކޮޕީ (ހަމައެކަނި ޖަމްޢިއްޔާ/ޖަމާޢަތްތަކަށް) | 3 |
|  |  |  |
| 4 | *Copy of Identification Card/ Passport of team members (where applicable)* | [ ] | ޓީމުގައި ހިމެނޭ މެންބަރުންގެ ދ.ރ.އ.ކާޑު/ ޕާސްޕޯޓް ކޮޕީ (ޓީމުގައި އިތުރު މެންބަރުން ހިމެނޭނަމަ) | 7 |
|  |  |  |  |
| 5 | *One page brief on project purpose (for commercial only)*  | [ ] | ޕްރޮޖެކްޓުގެ ޚުލާޞާ (ހަމައެކަނި ކޮމޭޝަލް އެޕްލިކޭޝަންތަކަށް) | 5 |
|  |  |  |  |  |
| 6 | *Payment Receipt*  | [ ] | ފައިސާ ދެއްކިކަމުގެ ރަސީދު | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| 07 | Submission | ހުށަހެޅުން |
|  |  |
| 1 | *The completed form must be submitted to EPA or Baa Atoll UNESCO Biosphere Reserve Office, between 09:00 to 12:00 and 13:00 to 14:00, on government working days.* |  |
|  |
| 2 | *The form be submitted via mail or fax, two weeks prior to the date of commencement of the intended date of activity.*  |  |
|  |  |  |
| 3 | *Incomplete forms and forms with false information will not be accepted* |  |
|  |  |  |
|  | ފޯމުގައިވާ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށްފަހު، ސަރުކާރު ބަންދުނޫން ދުވަހެއްގެ 09:00 އާއި 12:00 އަދި 13:00 އާއި 14:00 އާ ދެމެދު އީ.ޕީ.އޭ. ނުވަތަ ބ. އަތޮޅު ޔުނެސްކޯ ބައޮސްފިއަރ ރިޒާވް އޮފީހަށް ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ. | 1 |
|  | މި ފޯމު، ހަނިފަރަށް ޒިޔާރާތްކުރުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ތާރީޚުގެ 2 ހަފުތާގެ ކުރިން ހުއްދަ ހޯދުމަށްޓަކައި އީ.ޕީ.އޭ.އަށް ނުވަތަ ބ. އަތޮޅުޔުނެސްކޯ ބައޮސްފިއަރ ރިޒާވް އޮފީހަށް އެޑްރެސްކޮށް، ސިޓީ، ނުވަތަ ފެކްސް ނުވަތަ އީމެއިލްގެ ޒަރީޢާއިން ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ. | 2 |
|  | މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަނުވާ ފޯމާއި، ޞައްޙަނޫން މަޢުލޫމާތު ހުށަހަޅާ ފޯމުތައް ބަލައެއް ނުގަނެވޭނެއެވެ.  | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Environmental Protection Agency | sectretariat@epa.gov.mv | އެންވަޔަރަންމަންޓަލް ޕްރޮޓެކްޝަން އޭޖެންސީ |
| Green Building (3rd Floor) | erc@epa.gov.mv | ގްރީން ބިލްޑިން، (ތިންވަނަ ފަންގިފިލާ) |
| Handhuvaree Hingun, 20392 | +960 333 5949 | ހަނދުވަރީ ހިނގުން، 20392 |
| Male’, Republic of Maldives | www.epa.gov.mv | މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ |