



**WORK PERMIT CANCELLATION APPLICATION FORM**

ވަޒީފާ ފުރުޞަތު ސަލާމަތްކުރުމުގެ ދަށުން

**Details of the Employee** ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތުގެ ފަޔަދު

Full Name: ފަންނަންނަންނަން			
Passport Number: ފަންނަންނަންނަން	Previous Passport Number: ފަންނަންނަންނަން	Nationality: ފަންނަންނަންނަން	
Work Permit Number: ފަންނަންނަންނަން	Work Permit Expiry Date: ފަންނަންނަންނަން	Date of Departure: ފަންނަންނަންނަން	

**Reason for Cancellation** ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބު

Cancellation on completion of Employment Contract / Resignation (ވަޒީފާ ކުރުމުގެ ނިންމުމަށްފަހު / ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބު)	
Cancellation of a valid work permit while employee is abroad (ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް ބޭރުގެ ބޭރުގައިވާ ވަގުތުގައި ވަޒީފާ ފުރުޞަތު ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބު)	
Cancellation due to death of the Employee (ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް މަރުވާ ސަބަބު)	
Cancellation of Lost Employee (ފަނޑުވާ ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް ސަލާމަތްކުރުމުގެ ސަބަބު)	

**Details of the Employer and Work Site** ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް ފޯމުގެ ފަޔަދު

Name: ފަންނަންނަންނަން			
Site Name: ފަންނަންނަންނަން			
N.I.C. Number: ފަންނަންނަންނަން	Business Registration Number: ފަންނަންނަންނަން	Stamp: ފަންނަންނަންނަން	
Site ID: ފަންނަންނަންނަން	Employer ID: ފަންނަންނަންނަން		
Phone Number: ފަންނަންނަންނަން	Mobile Number: ފަންނަންނަންނަން		
Date : ފަންނަންނަންނަން	Signature: ފަންނަންނަންނަން		

**Details of the Employment Agency (If submitted by Agency)** ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް ފޯމުގެ ފަޔަދު

Name: ފަންނަންނަންނަން	Agency Stamp: ފަންނަންނަންނަން	
Designation: ފަންނަންނަންނަން	Agency Code : ފަންނަންނަންނަން	
Signature: ފަންނަންނަންނަން	Date : ފަންނަންނަންނަން	

**Details of Person submitting the form** ވަޒީފާ ކުރާ ފަރާތް ފޯމުގެ ފަޔަދު

Name: ފަންނަންނަންނަން	N.I.C. Number: ފަންނަންނަންނަން	Finger Print: ފަންނަންނަންނަން
Address: ފަންނަންނަންނަން	Mobile Number : ފަންނަންނަންނަން	
Finger Print to be given at the time of submission of the form in presence of staff receiving the Form ފަންނަންނަންނަން		Signature: ފަންނަންނަންނަން

**FOR OFFICIAL USE ONLY** (ފަންނަންނަންނަންނަންނަންނަން)

Data Verified and Form Received by:	Data verified for Cancellation:	Data verified and Cancelled by:
Name: ފަންނަންނަންނަން	Name: ފަންނަންނަންނަން	Name: ފަންނަންނަންނަން
Record Card Number ފަންނަންނަންނަން	Record Card Number ފަންނަންނަންނަން	Record Card Number ފަންނަންނަންނަން
Date: ފަންނަންނަންނަން	Date: ފަންނަންނަންނަން	Date: ފަންނަންނަންނަން
Signature: ފަންނަންނަންނަން	Signature: ފަންނަންނަންނަން	Signature: ފަންނަންނަންނަން

**މަސައްދަވާ ވަނަ ދަތުރު ފޮނުވާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް**

**Documents to be submitted with work permit cancellation application form**

<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Original and copy of national identity card of the employer</p>	1
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Original and copy of national identity card of the person signing on behalf of the company (If employed by a company)</p>	2
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Original and copy of national identity card of the person submitting the form (If not submitted by the employer)</p>	3
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Ticket copy (If submitting the form before the departure date)</p>	4
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Letter from the employer, authorizing a particular person to submit the form on behalf of the employer. (Original)</p>	5
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Original and copy of the police report issued by Maldives police service (For the cancellation of Lost Employee's Work Permit)</p>	6
<p>ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ރައްކާތެރިކަން ހޯދާ ފަރާތްތަކުގެ ގަވާއިދު ފޯމް ސަލާމަތް ސަލާމަތް ސަލާމަތް Original work permit</p>	7