



**CHILDREN'S SHELTER
NON-MONETARY DONATION FORM**

ދަރިވަރުންނަށް ބޭނުންވާ ދަރިވަރުންނަށް ބޭނުންވާ ދަރިވަރުންނަށް
ސަރުކާރުގެ ދަށުން ދަރިވަރުންނަށް ބޭނުންވާ ދަރިވަރުންނަށް

1. Donor's Information		1. ފަރާތްތަކުގެ ފަންނުތައް	
ޔަފްސާ/ކަނޑުކަނޑު/ޖަނަވަރު Office/Company/NGO		ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Individual(s)	
		ނަންމު: Name	
		ހެދުމުގެ ނަންމު: Address	
		ފޯން ނަންބަރު: Contact Number	
		ފޭލް އިމެއިލް: Email	
<input type="checkbox"/> ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު <input type="checkbox"/> ޖަނަވަރު	<input type="checkbox"/> ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު (13-18 ދަރިވަރުން) Amaan Veshi (FCSC)(13-18 yrs)	<input type="checkbox"/> ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު (0-12 ދަރިވަރުން) Fiyavathi (0-12 yrs)	ސަރުކާރުގެ ދަށުން: Institution

2. Type of Donation:		2. ސަރުކާރުގެ ފަންނުތައް	
2.1 To complete if donating apparel		2.1 ސަރުކާރުގެ ފަންނުތައް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު	
ދަރިވަރުން Quantity			
ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Male	ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު Female	ސަރުކާރުގެ ފަންނުތައް Type of Garments	
		ޓޮޕް/ޑްރެސް Top/Dress	<input type="checkbox"/>
		ޝީޕް/ޓީ-ޝީޕް Shirt/T-shirts	<input type="checkbox"/>
		ޝޯޓްސް/ޓްރަޝަރުސް Shorts/Trousers	<input type="checkbox"/>
		ސަރުކާރުގެ ފަންނުތައް Type of Garments	<input type="checkbox"/>

