

الى/ دائرة المنظمات غير الحكومية  
الموضوع / طلب سمة دخول وتحديث بيانات المنتسبين الاجانب

تحية طيبة ...

نرافق ربطا استمارة سمات الدخول وادرج فيها أسماء منتسبينا الأجانب والبالغ عددهم ( )  
وظائفهم المثبتة إزاء كل منهم ضمن العقود التي ابرمناها معهم لغرض تنفيذ نشاطات المنظمة ،  
يرجى مفاتحة مديرية شؤون الإقامة لمنحهم سمات الدخول لغرض لممارسة وظائفهم المثبتة  
حصرا وإنما نتحمل كافة التبعات دخول الأراضي العراقية القانونية والمالية عنهم خلال مدة  
إقامتهم .

ونحول السيد ( ) المثبتة صورته في الاستمارة المشار اليها انفا لمراجعة دائرة المنظمات غير  
الحكومية ومديرية الإقامة في وزارة الداخلية لغرض اكمال إجراءات الحصول على سمات  
الدخول .

مع التقدير....

المرفقات

- استمارة طلب السمات عدد (٢) تبدأ بالتسلسل (١-.....) وتنتهي بالتسلسل (٥-.....).
- صورة عن جوازات السفر عدد (٢) لكل منتسب .
- صورة عن شهادة تسجيل المنظمة

التوقيع

اسم رئيس فرع المنظمة





## دائرة المنظمات غير الحكومية

جمهورية العراق  
الأمين العام لمجلس الوزراء

استمارة طلب سمات الدخول للمنظمات غير الحكومية المسجلة لدى دائرة المنظمات غير الحكومية وفقاً لأحكام القانون رقم (١٢) لسنة ٢٠١٠

1. اسم المنظمة:
2. الغاية من الدخول الى العراق:
3. مدة البقاء المتوقعة في العراق:
4. هل سبق له زيارة العراق:

| الاسم الكامل | الجنسية | رقم الجواز | التولد | العنوان الكامل للإقامة داخل العراق | بلد الإقامة الحالي | المهنة او الوظيفة | نوع سمة الدخول | منفذ الدخول |
|--------------|---------|------------|--------|------------------------------------|--------------------|-------------------|----------------|-------------|
|              |         |            |        |                                    |                    |                   |                |             |
|              |         |            |        |                                    |                    |                   |                |             |

نؤيد صحة المعلومات الوارد ذكرها أعلاه ونتعهد بأن الأشخاص المذكورين أنفا هم موظفين لدى المنظمة وفي حال انتهاء علاقتهم بالمنظمة سوف يتم اشعار دائرة المنظمات غير الحكومية رسمياً وبخلافه نتحمل التبعات القانونية كافة.

علما اننا قد حولنا السيد ..... / الموظف في منظمنا والمثبتة صورته أعلاه بمراجعة دائرة المنظمات غير الحكومية وزارة الداخلية / مديرية الإقامة لتقديم طلب سمة الدخول لموظفينا أعلاه

بصمة الابهام الايسر

تدقيق دائرة المنظمات غير الحكومية      اسم رئيس المنظمة      التوقيع:  
التاريخ:  
الختم: