የአገር በቀል የሙያ ማህበራት ሲቪል ማኅበረሰብ ድርጅቶች የአዲስ ምዝገባ ማመልከቻ ቅጽ

(Form - N002)

ከማመልከቻ ቅጹ ጋር ተያይዘው መቅረብ ያለባቸው ሰነዶች

- መስራቾች የሙያ ማኅበሩን ለመመስረት የተሰማሙበት በመስራቾች የተፈረመ ቃለ-ጉባኤ[1] በ1 ኮፒ
- የሙያ ማኅበሩ ሊጠቀምበት ያዘጋጀው በመስራቾች በየገጹ የተፈረመ[2] መተዳደሪያ ደንብ[3]፤በ2 ኮፒ
- የስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ ምርጫ የተካሄደበት ቃለ ጉባኤ፤በ1 ኮፒ
- የመስራቾች፣ የስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ አባላት እንዲሁም የስራ አስኪያጁ ወይም ዳይሬክተሩ[4] ማንነትን የሚገልፅ የታደሰ መታወቂያ፣ ሙሉ የፊት ገፅን የሚያሳይ የፓስፖርት መጠን ያለው የቅርብ ጊዜ አንድ ጉርድ ፎቶ ግራፍ፤ ትውልደ ኢትዮጵያዊያን ሆነዉ በዜግነት የዉጭ ዜጋ የሆኑ ከሆነ ከኢሚግሬሽንና ዜግነት አገልግሎት ቢጫ ካርድ መታወቂያ ፣የውጭ ዜጋ ከሆነ ከሚመለከተው አካል የመኖሪያ ፈቃድ ያለው መሆኑን የሚገልፅ ማስረጃ፤
- የሙያ ማኅበሩ ዓርማ ካለው በፅሁፍ እና በሶፍት ኮፒ /በሲዲ/፤
- የሙያ ማኅበሩ መስራቾቹ በዘርፉ ያላቸውን የትምህርት ዝግጅት የሚያረጋግጥ በመንግስት እውቅና ካለው የትምህርት ተቋም የተሰጠ የትምህርት ማስረጃ ወይም ከሚመለከተው የመንግስት አካል ሙያ መሆኑ የሚያረጋግጥ መረጃ ቅጂ፤ /ለማመሳከሪያነት ዋናውን /original/ ማቅረብ ይጠበቃል/፤

ማሳሰቢያ፡

- ይህ ማመልከቻ ቅፅ ተሞልቶ የአዲስ ምዝገባ ጥያቄ በሸኚ ደብዳቤ ማመልከቻ በአዋጅ ቁጥር 1113/2011 አንቀፅ 58(1) መሰረት በማኅበሩ መሥራቾች ሰብሳቢ ተፈርሞ ለባለስልጣን መሥሪያ ቤቱ መቅረብ ይኖርበታል።
- የቅጹ እያንዳንዱ ክፍል በአዲስ ገጽ ላይ መጀመር አለበት።

[1] ቃለ-ጉባኤው የመስራቾች ስምና የስራ ድርሻ፣ ቀን፣ ቦታ፣ የሙያ ማኅበሩን ለመመስረት መነሻ የሆኑ ምክንያቶች፣ የሙያ ማኅበሩ ዓላማ፣ የሙያ ማኅበሩ መተዳደሪያ ደንብ መፅደቁን የሚያሳይ፣ የስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ ምርጫ/ምደባ፣ እና ሌሎች አስፈላጊ የሆኑ ጉዳዮችን ያካተተ ሆኖ በሁሉም መስራቾች የተፈረመ መሆን አለበት፤

[2] የሙያ ማኅበሩ መስራቾች ከሦስት በላይ ከሆኑ ሦስት መስራቾች ብቻ በየገጹ የሚፈርሙ ሲሆን ሁሉም መስራቾች የፈረሙበት ዝርዝር ከመተዳደሪያ ደንቡ ጋር ይያያዛል፤

[3] የሙያ ማህበሩ ባለሥልጣን መ/ቤቱ ያዘጋጀውን ሞዴል መተዳደሪያ ደንብ መነሻ አድርጎ የራሱን ማዘጋጀት ይችላል፤

[4] የሙያ ማህበሩ ስራ አስኪያጅ/ዳይሬክተር መርጠው ከቀረቡ ብቻ ተፈፃሚ ይሆናል፤

ስልክ ቴሌ ፋክስ ፖ.ሣ.ቁ ኢ-ሜይል አዲስ አበባ - ኢትዮጵያ
Tel. 0115 58 24 05/31 FAX +251111577085 P.O.Box 14340 E-mail: chsainfo@gmail.com Addis Ababa – Ethiopia

ክፍል አንድ

በአመልካቹ የሚሞላ

እኔ[5] _____ የሙያ ማኅበሩ[6] _____

_____

ከዚህ በታች የምሰጠው መረጃ በሙሉ ትክክለኛና እውነተኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ።[7]

1. የአመልካች የሙያ ማህበር ስም (ስያሜ)[8]

(የበለጠ ተፈላጊነት ያላቸውን ስሞች በማስቀደም ሦስት አማራጭ በቅደም ተከተል ይፃፉ)

1.1 _____

1.2 _____

1.3 _____

2. የማኅበሩ ዓይነት

- የሙያ ማህበር

3. የሙያ ማኅበሩ ሊሰራባቸው/ ሊንቀሳቀስባቸው ያቀደው ክልሎች ወይም የከተማ አስተዳድር

ትግራይ	☐	አፋር	☐	አማራ	☐	ኦሮሚያ	☐
ሶማሌ	☐	ድሬደዋ	☐	ቤኒሻንጉል ጉምዝ	☐	አዲስ አበባ	☐
ጋምቤላ ሕዝቦች	☐	ሐረሪ ህዝብ	☐	ማዕከላዊ ኢትዮጵያ	☐	ሲዳማ	☐
ደቡብ ምዕራብ ኢትዮጵያ	☐	ደቡብ ኢትዮጵያ	☐				

4. የሙያ ማኅበሩ ዋና መ/ቤት አድራሻ

ክልል/ከተማ አስተዳድር _____ ዞን/ክ/ከተማ _____

ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____

ስልክ ቁጥር (ሞባይል) _____ (የመስመር) _____

ፖ.ሣ.ቁጥር_____ ኢ-ሜይል _____

---

[5] ሙሉ ስም ከነማዕረጉ መፃፍ ይኖርበታል፤

[6] የሙያ ማኅበሩ መስራች፣ ስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ አባል ወይም ስራ አስኪያጅ ተብሎ ይሞላል፤

[7] በሲቪል ማህበረሰብ ድርጅቶች አዋጅ ቁጥር 1113/2011 አንቀፅ 59(1)(መ) እና 59(7) መሰረት በሀሰት የተዘጋጀ ወይም የተጭበረበረ ሰነድ ማቅረብ የምዝገባ ጥያቄን ውድቅ የሚያስደርግ ሲሆን በማታለል ወይም በማጭበርበር መመዝገብ ማኅበሩ እንዲፈርስ ምክንያት ይሆናል፤ የህግ ተጠያቂነትም ይኖረዋል፤

[8] የሙያ ማኅበሩ "ኢትዮጵያ" ወይም "ብሔራዊ" የሚል መጠሪያ በስያሜው የሚያካትት ከሆነ በኢትዮጵያ ውስጥ ካሉ ክልሎች ግማሽ እና ከግማሽ በላይ በሆኑት ክልሎች ላይ መስራች አባል ያለው እና ቅርንጫፍ ጽ/ቤት ከፍቶ መንቀሳቀስ የሚችል መሆን አለበት፤

ስልክ ቴሌ ፋክስ ፖ.ሣ.ቁ ኢ-ሜይል አዲስ አበባ - ኢትዮጵያ
Tel. 0115 58 24 05/31 FAX +251111577085 P.O.Box 14340 E-mail: chsainfo@gmail.com Addis Ababa – Ethiopia

5. **የሙያ ማኅበሩ የሚሰማራበት የስራ ዘርፍ**

5.1 _____

5.2 _____

5.3 _____

5.4 _____

5.5 _____

6. **የሙያ ማኅበሩ የተቋቋመበት ዓላማ *(ከመተዳደሪያው ደንብ ላይ ግልጽና አጠር ተደርጎ ይፃፉ)***[9]

6.1 _____

6.2 _____

6.3 _____

6.4 _____

6.5 _____

6.6 _____

6.7 _____

7. በሙያ ማኅበሩ ስራ አስፈጻሚ ኮሚቴ እና በስራ አስኪያጅ (ሥራ አስኪያጅ/ ዳይሬክተር ካለው) መካከል የስጋና የጋብቻ ዝምድ ያለ ስለመሆኑ */የ √ ምልክት ያድርጉ/*

- አለ ☐ የለም ☐

ካለ ይብራራ _____

_____

8. በአዋጅ ቁጥር 1113/2011 አንቀፅ 65 ስራ የተመለከቱ መስፈርቶችን የሙያ ማኅበሩ የስራ አስፈጻሚ ኮሚቴ እና ስራ አስኪያጅ የሚያሟላ መሆን አለመሆኑ፤ */የ √ ምልክት ያድርጉ/*

- ያሟላል ☐ አያሟላም ☐

ካላሟላ ይብራራ _____

_____

<u>ማረጋገጫ</u>:- እኔ ከዚህ በላይ ስሜ እና አዳራሻዬ የተገለፀው የሰጠሁት መረጃ በሙሉ ትክክለኛና እውነተኛ ስለመሆኑ አረጋግጣለሁ::

ስም_____ **ፊርማ** _____ **ቀን** _____

[9] የሙያ ማኅበሩ ዓላማ/ስራ ዘርፉ ይዘት በማኅበሩ መተዳደሪያ ደንብ ላይ ከተመለከቱት የተለየ መሆን የለበትም፤

ስልክ ቴሌ ፋክስ ፖ.ሣ.ቁ ኢ-ሜይል አዲስ አበባ - ኢትዮጵያ
Tel. 0115 58 24 05/31 FAX +251111577085 P.O.Box 14340 E-mail: chsainfo@gmail.com Addis Ababa – Ethiopia

ፎቶ ግራፍ

የፓስፖርት መጠን ያለው

ክፍል ሁለት

በሙያ ማኅበሩ መስራቾች እና አመራር[10] አባላት የሚሞላ

እኔ[11] _____ የሙያ ማኅበሩ[12] _____

ከዚህ በታች የምሰጠው መረጃ በሙሉ ትክክለኛና እውነተኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ::[13]

1. ስም፡ _____ የአባት ስም፡ _____ የአያት ስም፡ _____
2. ጾታ፡- ሴት ☐ ወንድ ☐
3. የትውልድ ጊዜ፡ ቀን/ወር/ዓ.ም _____
4. ዜግነት፡ _____
5. የጋብቻ ሁኔታ፡ ያገባ/ች ☐ ያላገባ/ች ☐
6. የትምህርት ደረጃ

   ከመጀመሪያ ዲግሪ በታች ☐ መጀመሪያ ዲግሪ ☐ ማስተርስ ዲግሪ ☐ ከማስተርስ ዲግሪ በላይ ☐
7. ቋሚ የመኖሪያ አድራሻ፡

   ክልል/ከተማ አስተዳድር _____ ዞን/ክ/ከተማ _____ ወረዳ _____

   ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ ስልክ ቁጥር፡- የቤት፡ _____

   ተንቀሳቃሽ፡ _____ ፋክስ ቁጥር _____ ፖ.ሣ.ቁጥር _____

   ኢ-ሜይል _____
8. የሥራ አድራሻ /ካለ/

   የመስሪያ ቤቱ ስም፡- _____

   ክልል/ከተማ አስተዳድር _____ ዞን/ክ/ከተማ _____ ወረዳ _____

   ቀበሌ _____ ስልክ ቁጥር _____

ማረጋገጫ፡ እኔ ከዚህ በላይ ስሜ እና አዳራሻዬ የተገለፀው የሰጠሁት መረጃ በሙሉ ትክክለኛና እውነተኛ ስለመሆኑ አረጋግጣለሁ::

ስም_____ **ፊርማ** _____ **ቀን** _____

---

[10] ሁሉንም የሙያ ማኅበሩን ስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ አባላት እና ስራ አስኪያጅ (ተመርጦ ከቀረበ ብቻ) ያጠቃልላል፤

[11] ሙሉ ስም ከነማዕረጉ መፃፍ ይኖርበታል፤

[12] የሙያ ማኅበሩ መስራች፣ ስራ አስፈፃሚ ኮሚቴ አባል ወይም ስራ አስኪያጅ ተብሎ ይሞላል፤

[13] በሲቪል ማህበረሰብ ድርጅቶች አዋጅ ቁጥር 1113/2011 አንቀፅ 59(1)(መ) እና 59(7) መሰረት በሀሰት የተዘጋጀ ወይም የተጭበረበረ ሰነድ ማቅረብ የምዝገባ ጥያቄን ውድቅ የሚያስደርግ ሲሆን በማታለል ወይም በማጭበርበር መመዝገብ ማኅበሩ እንዲፈርስ ምክንያት ይሆናል፤ የህግ ተጠያቂነትም ይኖረዋል፤

ስልክ Tel. 0115 58 24 05/31 | ቴሌ ፋክስ FAX +251111577085 | ፖ.ሣ.ቁ P.O.Box 14340 | ኢ-ሜይል E-mail: chsainfo@gmail.com | አዲስ አበባ - ኢትዮጵያ Addis Ababa – Ethiopia

ክፍል ሦስት

ለባለሥልጣኑ አገልግሎት ብቻ የሚውል

ተ.ቁ.	ለምዝገባ የሚቀርቡ ሰነዶች	ቀርቧል	አልቀረበም
1.	መስራቾች የሙያ ማኅበሩን ለመመስረት የተስማሙበት በመስራቾች የተፈረመ ቃለ-ጉባኤ		
2.	የመስራቾች፣ የስራ አስፈጻሚ ኮሚቴ አባላት የስራ አስኪያጁ ወይም ዳይሬክተሩ[14] ማንነትን የሚገልፅ የታደሰ መታወቂያ፣ ሙሉ የፊት ገፅን የሚያሳይ የፓስፖርት መጠን ያለው የቅርብ ጊዜ አንድ ጉርድ ፎቶ ግራፍ፤		
3.	የመስራቾች እና አመራሮች ግላዊ መረጃ ቅፅ ተሞልቶ ቀርቧል፤		
4.	በመስራቾች የተፈረመ መተዳደሪያ ደንብ[15] ቀርቧል፤		
5.	የሙያ ማኅበሩ ዓላማ ከህግ ወይም ከሞራል ጋር በማይቃረን መልኩ ቀርቧል፤		
6.	የሙያ ማኅበሩ ስም በሌላ ማኅበር ያልተያዘ እንዲሁም ከህግና[16] ከህዝብ ሞራል ጋር ያማይቃረን ሆኖ የቀረበ መሆኑ፤		
7.	የሙያ ማኅበሩ መስራቾች በዘርፉ ያላቸውን የትምህርት ዝግጅት የሚያረጋግጥ በመንግስት እውቅና ካለው የትምህርት ተቋም የተሰጠ የትምህርት ማስረጃ ወይም ከሚመለከተው የመንግስት አካል ሙያ መሆኑ የሚያረጋግጥ መረጃ ቅጂ፤ /ለማመሳከሪያነት ዋናውን /original//ቀርቧል፤		
8.	ማኅበሩ ዓርማ ካለው በፅሁፍ የቀረበ መሆኑ፤		
9.	የቀረበው የማመልከቻ ቅፅ በአግባቡ ተሞልቶ የቀረበ መሆኑ፤		

- ያጣራው ባለሙያ የውሳኔ አስተያየት[17]

  _____

  _____

  ስም _____ ፊርማ _____ ቀንና ሰዓት _____

- የስራ ክፍል መሪ ስራ አስፈፃሚ ወይም ዴስክ ኃላፊ ውሳኔ

  _____

  _____

ስም _____ ፊርማ _____ ቀንና ሰዓት _____

---

[14]. የሙያ ማኅበሩ ስራ አስኪያጅ/ዳይሬክተር መርጦ ከቀረበ ብቻ ተፈፃሚ ይሆናል፤

[15]. የባለሥልጣኑን ሞዴል መተዳደሪያ ደንብ መነሻ በማድረግ ማኅበሩ የራሱን ማዘጋጀት ይችላል፤

[16] .ከሙያ ማኅበሩ ዓላማ አንፃር ጎጠረተሰቡን ሊያሳስት የሚችል፣ ምንም አይነት ግንኙነት ከሌላቸው ተቋማት ጋር ግንኙነት ያለው የሚያስመስል ከሆነ፤

[17] .የባለሙያ አስተያየት አዋጅ ቁጥር 1113/2011 ስለምዝገባና ተያያዥ ጉዳዮች የተደነገጉ ድንጋጌዎችን ባገናዘበ መልኩ መቅረብ አለበት፤

ስልክ Tel. 0115 58 24 05/31 | ቴሌ ፋክስ FAX +251111577085 | ፖ.ሣ.ቁ P.O.Box 14340 | ኢ-ሜይል E-mail: chsainfo@gmail.com | አዲስ አበባ - ኢትዮጵያ Addis Ababa – Ethiopia