مدينة الشارقة للرعاية الصحية
Sharjah Healthcare City
Culture of care . ثقافة الرعاية

Clear/Reset this form

Source of wealth/funds declaration form

نموذج مصادر الأموال والثروات

SHCC Company Name & Details / اسماء و تفاصيل شركات مدينة الشارقة للرعاية الصحية			
Company Name / اسماء االشركات (Or proposed company name if the company is under registration) / (أو الاسماء المقترحة للشركات الغير مسجله)		License No. / رقم الترخيص (If already registered and licensed in SHCC)	
Name of the person whose source of wealth is being decelerated/assessed (The person related to the company being registered or already register) اسم الشخص الذي يتم الاعلان عن تقييم ثرواته (الشخص المرتبط بالشركة المُسجلة أو المسجلة بالفعل)			

Source of Funds and Wealth / مصدر الأموال والثروة

Please select below the source of funds which was/were contributed by the assessed in the above company / يرجى تحديد أدناه مصدر الأموال التي ساهم بها المؤسسين في الشركة المذكورة أعلاه

Salary and Earnings / الرواتب والدخل ☐	**Bank Savings / الرواتب والدخل** ☐	**Sales of real estate / بيع العقارات** ☑	**Royal family stipend / دعم العائلات الحاكمة** ☐	**Damages/Compensation - التعويضات / الاضرار** ☐
Gift/Inheritance - الهدايا / الميراث ☐	**Family business/support - الدعم/ الشركات العائلية** ☐	**Sales of financial assets or profit from matured investments / الاصول المالية والاستثمارات** ☐		
Other(s) (please provide details): **أخرى (الرجاء إضافة التفاصيل)** ☐	**Details of others / التفاصيل**			

I, whose name is here along mentioned, confirm that my accumulated wealth is derived from legitimate sources and are not linked and/or derived from criminal origin, of whatsoever nature, and in particular do not constitute the proceeds of money laundering or terrorist financing. The origins of my accumulated wealth are as provided in this document. I agree to provide the SHCC with any further information or supporting documentary evidence in respect of the sources of wealth upon request. I/we certify that the information contained in this form is legitimate and that the source of funds that I/we have brought into the company are only from the declared source herein above. I/we certify that there is/are not any other source of fund to be declared as far as my/our contribution into the company is concerned. I/we further covenant that in the future should there be any other contribution from a different source other than what is declared herein, I/we shall immediately upon such contribution, notify SHCC about the same and file necessary documentations with SHCC.

أنا، االموقع ادناه , أؤكد أن ثروتي المتراكمة مستمدة من مصادر مشروعة وليست مرتبطة او مستمدة من أصل إجرامي مهما كانت طبيعته، ولا تشكل على وجه الخصوص عائدات غسيل الأموال أو تمويل الإرهاب. أصول ثروتي المتراكمة كما هو منصوص عليه في هذه الوثيقة. أوافق على تزويد بأي معلومات إضافية أو أدلة مستندية داعمة فيما يتعلق بمصادر الثروة عند الطلب. أشهد/ نشهد أن المعلومات الواردة في هذا النموذج مشروعة وأن مصدر الأموال التي جلبتها/جلبناها إلى الشركة هو فقط من المصدر المعلن هنا أعلاه. أشهد/نشهد أنه لا يوجد أي مصدر آخر للتمويل و سيتم اخطار مدينة الشارقة للرعاية الصحية و تقديم الوثائق المطلوبة في حال كان هناك مصدر اخر للاموال.

Name of the Person declaring the fund or the assessed **اسم الشخص الذي يتم الاعلان عن تقييم مصدر ثروته**	_____ **Signature / التوقيع** **Date:**