



(استثمارة تسجيل بيانات المستفيد)

اسم المستفيد كاملا : اسم الشهرة / اللقب:

الجنسية: رقم الهوية الوطنية / الإقامة:

تاريخ الميلاد: / / العمر: سنة

رقم الجوال: رقم جوال أقرب شخص للمستفيد:

نوع العمل : موظف: قطاع حكومي موظف قطاع خاص غير موظف متقاعد

المعلومات الشخصية

١	الحالة الصحية	مرض خطير	مرض مزمن	غير مريض	غير قادر على العمل
٢	نوع السكن	زنك	خيام	شعبي	مسلح
٣	ملكية السكن	ملك	إيجار	مبلغ الإيجار	
٤	عدد أفراد الأسرة	عدد الزوجات	الأبناء الذكور	عدد الإناث	العدد الإجمالي للعائلة
٥	عدد الأبناء الدارسين	عدد الطلاب		عدد الطالبات	
٦	مقدار الدخل الشهري				
٧	نوع الدخل الشهري	ضمان اجتماعي	راتب شهري	تجارة	أخرى يحدد
٨	نوع الالتزامات المالية	بنك تجاري	بنك التنمية	معرض سيارات	مقدار الالتزامات

شهادة إثبات السكن

نفيدكم بأن المدعو / ه أعلاه من سكان مركز حي و معروف لدينا , واثباتنا لذلك جرى

تحرير هذا المشهد بتاريخ : / / والله الموفق

عمدة / رئيس المركز التوقيع الختم

إقرار

أتعهد بأن جميع البيانات الموضحة أعلاه صحيحة , و إذا ثبت خلاف ذلك فللمجمعية الحق في اتخاذ ما تراه مناسباً ...

المقربما فيه الاسم :

التاريخ : / / التوقيع



(استثمارة تسجيل بيانات المستفيد)

نوع المستفيدة :

 مهجورة

 أرملة

 مطلقة

❖ توكيل :

أוכל أنا المدعو/ة البصمة في مراجعة الجمعية ، واستلام أي مساعدات سواء كانت نقدية أو عينية والتوقيع نيابة عني فما يخص ذلك الأشخاص التالية بياناتهم :

الاسم	رقم الهوية	رقم الجوال
الاسم	رقم الهوية	رقم الجوال

الحمد لله و الصلاة و السلام على أشرف خلق الله سيدنا و نبينا محمد عليه و على آله و صحبه و سلم تسليماً كثيراً أما بعد :
نشهد شهادة بالله العظيم بأن المدعوه / هوية رقم (.....)
(.....) و لا زالت (.....) و لم تتزوج حتى تاريخه / / و الله خير الشاهدين

بيانات الشهود			
الشاهد الأول		الشاهد الثاني	
الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
رقم الهوية	رقم الهوية	رقم الهوية	رقم الهوية
البصمة	البصمة	البصمة	البصمة

اسم رب الأسرة السابق :

والله ولي التوفيق