

التاريخ : / /



جمعية همتي لرعاية الأيتام بالوحد
Hemty Association for Orphans Care in Al-Wahd

استمارة بحث اجتماعي (للأيتام)

الاسم الرباعي (الأم أو الوكيل الشرعي) :					
رقم الهوية	مصدر الهوية	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية		
.....	/ /		
المؤهل الدراسي	الوظيفة	البريد الالكتروني	رقم الجوال		
.....		
مصادر الدخل					
راتب	تأمينات	حساب مواطن	مصادر أخرى للدخل		
تقاعد	ظمان	التأهيل الشامل		
عنوان السكن	ملكية السكن	نوع السكن			
.....	ملك <input type="checkbox"/> ايجار <input type="checkbox"/>	مسبح <input type="checkbox"/> شعبي <input type="checkbox"/> صندقة <input type="checkbox"/> خيمة <input type="checkbox"/>			
البيانات الصحية للأم أو الوكيل الشرعي					
سليم <input type="checkbox"/> مريض <input type="checkbox"/>	نوع المرض (يذكر) :				



0144424111
0551304111



0144424111



hemty2184@gmail.com



الوحد، شارع الملك سعود، الرياض



بيانات الأيتام

الحالة الصحية	المرحلة الدراسية	رقم الهوية	النوع	تاريخ الميلاد	الاسم الرباعي
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	
				/ /	

المستندات المطلوبة :

١. صورة كرت العائلة
٢. صورة الهوية للأُم أو الوكيل الشرعي
٣. صورة الوكالة الشرعية (للوكيل)
٤. شهادة ميلاد لجميع الأيتام
٥. تعريف مدارس لجميع الأيتام
٦. صورة من الحساب البنكي (الأيتام) مصرف الراجحي
٧. عقد ايجار في حالة السكن بالإيجار
٨. فاتورة الكهرباء
٩. مشهد بمقدار الراتب للأُم (في حالة عملها)
١٠. مشهد بمقدار الضمان الاجتماعي لجميع الأيتام
١١. مشهد (برنت) بمقدار التقاعد لجميع الأيتام
١٢. مشهد (برنت) من التأمينات الاجتماعية



0144424111
0551304111



0144424111



henty2184@gmail.com



الجمعية - منطقة نجران - محافظة الوجه

استمارة بحث حالة

المعلومات الشخصية :

اسم العائل :
 تاريخ السجل : / / مكان الإصدار :
 رقم السجل المدني : تاريخ الميلاد : / /
 العنوان : رقم الهاتف :
 اسم القرية : رقم هاتف آخر :
 المستوى التعليمي : هل لديه حرفة :
 المؤهبة :

الحالة الاجتماعية :

متزوج أعزب مهجور مطلق أرمله أخرى
 عدد أفراد الأسرة : عدد الزوجات : عدد الذكور : عدد الإناث :

مصدر الدخل	نوع الوظيفة		مصدر دخل	
	حكومي <input type="checkbox"/>	غير حكومي <input type="checkbox"/>	لا يوجد مصدر دخل <input type="checkbox"/>	يوجد مصدر دخل <input type="checkbox"/>
أخرى	اسم الجهة		بيع وشراء المواشي <input type="checkbox"/>	بيع وشراء المواد الغذائية <input type="checkbox"/>
	بيع وشراء الفواكه والخضروات <input type="checkbox"/>		سيارة نقل معلمات <input type="checkbox"/>	يملك سيارة نقل طلاب <input type="checkbox"/>
معاونات	أخرى <input type="checkbox"/>		تقاعد <input type="checkbox"/>	سيارة نقل بضاعة <input type="checkbox"/>
	إجمالي الدخل		

الحالة الصحية :

صحيح مريض نوع المرض (بذكر) :
 إعاقة (تحدد) :
 نوع هل يتبع العلاج : نعم لا لماذا ؟

حالة الأسرة الصحية :

الزوجة سليمة مريضة نوع المرض (بذكر) :
 الأبناء أصحاء يوجد مريض عدد المرضى () : نوع المرض (بذكر) :
 يعول قريب له مريض نوع المرض (بذكر) :

حالة السكن :

يملك منزل : مسلح شعبي شعبي مطور مسقوف غير مسقوف عدد الغرف :
 التيار الكهربائي : عام متاور لا يوجد تيار كهربائي لماذا ؟
 الماء : موصول بشبكة الماء غير موصول بشبكة الماء بالشراء بدون شراء
 صلاحية المنزل : صالح للسكن غير صالح للسكن المنزل يفرق الأبواب والنوافذ مكسرة
 أخرى .. تذكر

استمارة بحث حالة

- المكيفات عددها (.....) صالحة غير صالحة أخرى
 التلاجة عددها (.....) صالحة غير صالحة أخرى
 الفسلة عددها (.....) صالحة غير صالحة أخرى
 الفـرن عددها (.....) صالحة غير صالحة أخرى
 أخرى تذكر

- لا يملك منزل : مستأجر مستأجر له سكن مجلي محدد بزمان غير محدد بزمان
 مقدار الإيجار (.....)
 السكن مريح السكن غير مريح

- الممتلكات : منزل سيارة نوعها : موديلها :
 أرض زراعية مستغلة غير مستغلة أرض سكنية
 عقارات دكاكين ورش أراضي كلها مستغلة غير مستغلة
 ماشية أقل من خمسين أكثر من خمسين نوعها :

تعهد

أقر أنا الموقع أدناه أن جميع البيانات المدونة أعلاه في الأوراق المرفقة تمت تعينتها بمعرفتي وهي مطابقة لحالتي الاجتماعية وفي حالة ثبوت خلاف ذلك فإن للجمعية الحق في إلغاء هذه الاستمارة واتخاذ الإجراء اللازم .

المقر بما فيه :
 صلة القرابة :
 التاريخ : / / ١٤
 التوقيع :

ملاحظات الباحث :

اسم الباحث : التاريخ : / / ١٤

رأي اللجنة :

أعضاء اللجنة

الاسم : الاسم : الاسم :
 التوقيع : التوقيع : التوقيع :

المدير التنفيذي

الاسم :
 التوقيع :

المرفقات : () الهوية	() كروت العائلة	() تعريف بالراتب	() مشهد
() مشهد من التقاعد	() قد الامانة	() صك الاعالة	() عقد

المرفقات

() صورة الهوية () صورة كروت العائلة () تعريف بالراتب () مشهد من التأمينات
 () رقم الايوان () تعهد () أصل عقد الأيجار

رقم الجوال	عدد الافراد	الفئة	القرية	رقم السجل المعنى	الاسم	خاص بالمستفيد
نوع الطلب						
مميزات الطلب						
اسم المستفيد						خاص بإدارة الرعاية والتاهيل
التوقيع						
التاريخ						
نوع المساعدة						خاص بإدارة الرعاية والتاهيل
() سبق له الصرف						
() لم يسبق له الصرف						
رأي الباحث						
اسم الباحث						خاص باللجنة الاجتماعية
التوقيع						
التاريخ						
نقرر نحن أعضاء اللجنة الاجتماعية في اجتماعنا رقم () وتاريخ / / والموقعين أدناه بما يلي :						
أعضاء اللجنة						
ملاحظات	عضو اللجنة	عضو اللجنة	عضو اللجنة	الاسم :	الاجتماعية	
				التوقيع :		
				التاريخ :		
نقرر نحن أعضاء اللجنة المالية في اجتماعنا رقم () وتاريخ / / والموقعين أدناه بما يلي :						
الاجتماعية						
اعتماد رئيس المجلس	عضو مجلس الإدارة	عضو مجلس الإدارة	المشرف المالي	الاسم :	(قرار مجلس الإدارة)	
				التوقيع :		
				التاريخ :		
() يحول لأمين المستودع				() إصدار الشيك		
التاريخ / / الوقت :				() تم إبلاغ المستفيد		
بموجب :				() لم يتم إبلاغ المستفيد		
الإدارة المالية				البحاث الاجتماعي		