



استمارة تقديم طلب مساعدة

يرجى ملء جميع البيانات بدقة مع توفير جميع المستندات المطلوبة

رقم الملف:

() لا

هل سبق وقدمت طلب مساعدة في صندوق الزكاة؟ () نعم

() لا

هل سبق وقدمت طلب مساعدة في جهات أخرى؟ () نعم

صورة شخصية مقاس 6 x 4	الاسم	-----	الجنسية	-----
	الحالة الإجتماعية	-----	عدد أفراد الأسرة	-----
	المهنة	-----	جهة العمل	-----
	الدخل الشهري	-----	أسم الكفيل / الجهة (للمقيمين)	-----
	الديانة	-----	رقم الجواز / الوثيقة / الهوية	-----
	تاريخ الميلاد	-----	الإمارة	-----
	رقم الهاتف	-----	المنطقة	-----
	رقم هاتف بديل	-----	نوع السكن (إيجار / ملك ..)	-----
	الوضع الصحي	-----	أخرى	-----

ما هي المساعدات التي تريديها؟ () مالية () طلابية () طبية () أخرى: -----

ملخص الحالة

----- ----- ----- ----- -----		
اسم الأخصائي الاجتماعي : -----	هل المستندات كاملة : () نعم () لا	
توقيع الأخصائي : -----	توقيع الرئيس المباشر: -----	
اسم المشروع	-----	
ملاحظات	-----	



بيانات الأسرة
لا يتم إدراج اسم مقدم الطلب

م	الاسم	ذكر/أنثى	صلة القرابة	الجنسية	تاريخ الميلاد	رقم الجواز	المؤهل العلمي	المهنة	الحالة الصحية
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات التي تم تسليمها صحيحة وأبدي استعدادي لإبلاغ صندوق الزكاة بالتغيرات التي تحصل بعد الدراسة والتزم برد كل ما يصرف لي من مساعدات إذا تبين عدم صحة البيانات الواردة أو بعضها وأتحمل بناء عليه كافة المسؤوليات القانونية كما أتعهد بعدم المطالبة بأي من الأوراق الثبوتية التي تقدمت بها لصندوق الزكاة بغرض التسجيل سواء قبل الطلب أم رفض .

توقيع مقدم الطلب :

تاريخ الطلب : ___ / ___ / 201__

اسم الأخصائي الاجتماعي : -----

توقيع الأخصائي الاجتماعي : -----