

الرقم : _____
التاريخ : _____
المحافظة : _____

طلب رعاية اجتماعية

1- معلومات متعلقة بصاحب الطلب (حسب الهوية):
الاسم والشهرة: _____ اسم الأب: _____ اسم الأم: _____
تاريخ ومحل الولادة: _____ المذهب: _____
محل الإقامة: _____ المحافظة: _____ رقم سجل النفوس _____
صفة مقدم الطلب _____

2- عنوان الإقامة الحالية :

المحافظة	القضاء	البلدة	الشارع	المبنى والطابق	رقم الهاتف	اقرب نقطة معروفة

3- صفة المستفيد : يتيم حالة اجتماعية صعبة

4- فئة الرعاية رضيع عادي مهني خارجي مهني داخلي مسن

5- الوضع العائلي للمطلوب رعايته :

الوالدين	الاسم والشهرة	محل وتاريخ الولادة	المهنة التي يمارسها	ملاحظات
الزوج				
الزوجة				
الاولاد	- 1			
	- 2			
	- 3			
	- 4			
	- 5			
	- 6			
	- 7			
	- 8			
	- 9			

تعهد بعدم الاستفادة من منحة مدرسية: أنا الموقع أدناه _____ أصرح أن ولي أمر _____ غير _____
موظف رسمي أو تابع لأي جهاز من الأجهزة الأمنية الرسمية، وبأنه لا يتقاضى منحة مدرسية عن _____ من
الصناديق الاجتماعية التابعة لهذه الأجهزة أو من تعاونية موظفي الدولة أو من أي جهة أخرى. وإنني أقر في حال ثبت لوزارة
الشؤون الاجتماعية عكس ذلك يحق لها وقف مفعول قرار الرعاية الاجتماعية واسترجاع المبلغ الذي دفعته للمؤسسة.

ملاحظة: يتم القيام بزيارة منزلية عند الحاجة لإجراء البحث الاجتماعي

يرفق بهذا الطلب :

- بيان قيد عائلي او صورة طبق الاصل .
 - بيان قيد افرادي او تذكرة هوية للمستفيد او صورة طبق الاصل (للمسن) .
 - شهادة صحية تبين بأن المستفيد لا يعاني من الامراض السارية والمعدية .
 - شهادة صحية تبين بان المسن قادر على خدمة نفسه .
 - وثيقة وفاة الاب / الام في حال اليتيم
 - افادة هجر او طلاق وافادة بتولي عهدة الاولاد (وصاية)
- اسم وتوقيع مقدم الطلب _____