

نموذج طلب إعانة

بيانات المستفيد

الاسم الكامل:

رقم السجل المدني:

رقم الجوال:

عدد الأفراد:

الفئة:

القرية / الحي:

نوع الطلب (خاص بالمستفيد)

مبررات الطلب

اسم المستفيد:

التوقيع:

التاريخ: 14/ /

المساعدة السابقة

☐ لم يسبق له الصرف

☐ سبق له الصرف

رأي الباحث الاجتماعي

خاص بإدارة الرعاية والتأهيل

اسم الباحث:

التوقيع:

التاريخ: 14/ /

خاص بلجنة الاجتماعات

نقرر نحن أعضاء اللجنة في اجتماعنا رقم () وتاريخ 14/ / هـ ما يلي:

أعضاء اللجنة:

عضو 1: الاسم: _____ التوقيع: _____

عضو 2: الاسم: _____ التوقيع: _____

عضو 3: الاسم: _____ التوقيع: _____

خاص باللجنة المالية

نقرر نحن أعضاء اللجنة المالية في اجتماعنا رقم () وتاريخ 14/ / هـ ما يلي:

قرار مجلس الإدارة

() يحول أمين الصندوق () إصدار الشيك

تم إبلاغ المستفيد؟ () نعم () لا

ملاحظات / السبب:

اعتماد رئيس المجلس

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

عضو مجلس الإدارة

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

عضو مجلس الإدارة

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____