

استمارة رقم (1)

صورة
صاحب الطلب



مملكة البحرين
وزارة التنمية الاجتماعية
إدارة المساعدات الاجتماعية
قسم تقييم المساعدات الاجتماعية

استمارة طلب مساعدة اجتماعية

رقم التسلسل:

اسم صاحب الطلب:

الرقم الشخصي :

النوع :

ذكر أنثى

الحالة الاجتماعية :

متزوج أم مطلق لم يسبق له الزواج

طفل

العنوان: شقة

مجمع

رقم هاتف المنزل

أسباب طلب المساعدة:

الترميل الطلاق الهجر الإعاقة اليتيم ومن في حكمه

المرض الشيخوخة العجز المادي سجن العائل العجز عن العمل عازبة بدون معيل غيره / حدد

تعهد : أتعهد بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة

اسم مقدم الطلب:

التوقيع :

التاريخ :

المرفقات:

1. نسخة من البطاقة السكانية لمقدم / مقدمة الطلب الأب الأم الزوج/الزوجة الأبناء
2. نسخة من الجواز لمقدم / مقدمة الطلب.
3. كشف الراتب في حالة العمل لمقدم / مقدمة الطلب الأب الأم الزوج / الزوجة
4. شهادة مرضية (في حالة المرض) .

للاستعمال الرسمي:

استلم الطلب من قبل الموظف:- قسم تقييم المساعدات الاجتماعية
 مركز _____ للتنمية الاجتماعية

التوقيع:- _____ التاريخ:- _____

رقم الطلب:

تاريخ الطلب:

الموافقة على الطلب:

الرفض:

سبب الرفض: _____



مملكة البحرين
وزارة التنمية الاجتماعية
إدارة المساعدات الاجتماعية
قسم تقييم المساعدات الاجتماعية

- _____ :
-1
- 2
- 3
- .() -4
- _____ :
-5
- _____ :
-6
- _____ :
-7
- _____ :
-8
- _____ :
-9
- _____ :
-10
- 11
- _____ :
-12
- - - - / (- -) -13
- .(_____ :
-14
- _____ :
-15
- _____ :
-16
- 17
- .() -18



مملكة البحرين
وزارة التنمية الاجتماعية
ادارة المساعدات الاجتماعية
قسم تقييم المساعدات الاجتماعية

--

_____:

- - - - -
- - - - -
_____:

.1

.2

.3

.4

-:

56/-

112/-

168/-

224/-

281/-

337/-

.5

.6

_____:

50/-	() -
10/-	-
100/-	() -

