



استمارة دراسة حالة لغرض مساعدة الأفراد (زكاة / صدقات) / مشاريع

أولاً: بيانات مقدم الطلب:

اسم مقدم الطلب	الرقم الشخصي	
الجنسية	الحالة الاجتماعية	
الوظيفة	جهة العمل	
العنوان	شقة:	منزل/مبنى:
	طريق:	مجمع:
عدد السجلات التجارية	عدد الحسابات البنكية	
رقم الحساب البنكي	البنك	

• بيانات الزوج \ الزوجة :

الاسم	الرقم الشخصي	
الجنسية	الرقم التواصل	
الوظيفة	جهة العمل	
عدد السجلات التجارية	عدد الحسابات البنكية	
رقم الحساب البنكي	البنك	

ثانياً: بيانات أفراد الأسرة:

بيانات أفراد الأسرة				
ت	الاسم	الرقم الشخصي	صلة القرابة	المهنة
1				
2				
3				
4				
5				
6				



ثالثاً: ملخص الدخل والعلاوات / المساعدات المستلمة والالتزامات المالية:

ملاحظة: إلزامية تعبئة الجدول

ملخص الالتزامات				ملخص الدخل	
القيمة			الالتزام	الدخل	القيمة
مبررات المديونية	إجمالي	شهري			
			(1) قرض <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> عقاري <input type="checkbox"/> علاج <input type="checkbox"/> تأثيث	الراتب الأساسي / التقاعدي	
			(2) قرض <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> عقاري <input type="checkbox"/> علاج <input type="checkbox"/> تأثيث	العلاوة الاجتماعية	
			(3) قرض نوع آخر (مع ذكر-----)	علاوة غلاء المعيشة	
			(4) إيجار سكن	علاوة دعم اللحوم	
			(5) هيئة الكهرباء والماء	الضمان الاجتماعي	
			(6) التزامات أخرى	بدل السكن	
			(7)	الايراد التقديري للسجل التجاري	
			(8)	مصادر أخرى (نفقة،.....)	
			إجمالي الالتزامات	إجمالي الدخل	
				صافي الدخل بعد الالتزامات:	



• ملخص الدخل والعلاوات للعاملين الآخرين في الأسرة:

○ الاسم:

○ صلة القرابة:

ملاحظة: إلزامية تعبئة الجدول

ملخص الالتزامات				ملخص الدخل	
القيمة			الالتزام	القيمة	الدخل
مبررات المديونية	إجمالي	شهري			
			(9) قرض <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> عقاري <input type="checkbox"/> علاج <input type="checkbox"/> تأثيث		الراتب الأساسي / التقاعدي
			(10) قرض <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> عقاري <input type="checkbox"/> علاج <input type="checkbox"/> تأثيث		العلاوة الاجتماعية
			(11) قرض نوع آخر (مع ذكر -----)		علاوة غلاء المعيشة
			(12) إيجار سكن		علاوة دعم اللحوم
			(13) هيئة الكهرباء والماء		الضمان الاجتماعي
			(14) التزامات أخرى		بدل السكن
			(15)		الايراد التقديري للسجل التجاري
			(16)		مصادر أخرى (نفقة،.....)
			إجمالي الالتزامات		إجمالي الدخل
				صافي الدخل بعد الالتزامات:	



رابعاً: ملخص عن حالة مقدم الطلب ((الزامي))

خامساً: المرفقات (تحديد المرفقات)

ت	المرفق	توافر المرفق (✓) (x)	المبرر في حال عدم ارفاق المستند
1	البطاقات الشخصية لكافة أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>	
2	شهادات رواتب حديثة معتمدين للعاملين بالأسرة	<input type="checkbox"/>	
3	أوراق القروض والالتزامات حديثة معتمدة من البنوك والشركات	<input type="checkbox"/>	
4	كشف جميع الحسابات البنكية للزوجة لأخر ثلاثة أشهر سواء (موظف، عاطل أو متقاعد)	<input type="checkbox"/>	
5	كشف جميع الحسابات البنكية للزوجة لأخر ثلاثة أشهر سواء (موظفة، عاطلة أو متقاعدة)	<input type="checkbox"/>	
6	كشف جميع الحسابات البنكية للعاملين بالأسرة لأخر ثلاثة أشهر. (للأعمار 18 سنة فما فوق)	<input type="checkbox"/>	
7	أي مستندات إضافية حسب حالة الأسرة وموضوع المساعدة (تقارير طبية، نسخ من قضايا المحكمة وغيرها)	<input type="checkbox"/>	
8	شهادة أو عقد (زواج، طلاق، وفاة)	<input type="checkbox"/>	
9	أوراق التعطل (ما يفيد بعدم وجود التأمين الاجتماعي) لغير العاملين	<input type="checkbox"/>	



سادساً: مساعدات خيرية أخرى:

• **ملاحظة: إلزامية تعبئة هذا القسم**

هل تلقى أحد أفراد الأسرة مساعدات من جهات خيرية أخرى؟

☐ لا

☐ نعم

ت	اسم المستفيد	نوع المساعدة	الجهة	المبلغ	تاريخ المساعدة
1					
2					
3					

سابعاً: ملفات المديونية بالمحاكم:

ت	رقم الملف	الموضوع	مبلغ المديونية	ملاحظات
1				
2				
3				

إقرار بصحة البيانات للمنتفع من المساعدة:

☐ أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات وإن جميع المستندات المرفقة والبيانات مدونة بمعرفتي وتحت مسؤوليتي الكاملة:

الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

إرسال الاستمارة مع المرفقات على البريد الإلكتروني:

Admin@dinaraljumaa.com

ملاحظات:

- **نحيطكم علماً بأن عدم الالتزام بملئ جميع ماورد فالاستمارة وتوفير جميع المستندات المطلوبة يلغي الطلب.**
- **يرجى إرسال استمارة الطلب مع كافة المستندات في رسالة إلكترونية واحد باسم مقدم الطلب.**
- **البدء في دراسة الحالة يكون للطلبات المكتملة من حيث الاستمارة والمرفقات.**



((خاص لاستخدام القائمين على الترخيص))

• إقرار بصحة البيانات للمرخص له:

☐ أقر بصحة البيانات واستيفاء كافة المستندات اللازمة والبيانات لدراسة الطلب، واستحقاق الحالة للمساعدة بعد التحقق والتثبت من مطابقتها للمعايير والاشتراطات.

☐ أقر بأن الحالة المنتفعة من المساعدات غير مدرجة ضمن قوائم الإرهاب الوطنية والدولية.

رقم الترخيص: _____ التوقيع المرخص له: _____ التاريخ: _____

((سجل المساعدة للحالة))

ت	تاريخ المساعدة	وصف المساعدة	المبلغ	طريقة الدفع
1				
2				
3				
4				
5				
المجموع				