جمعية البراق للخدمات الإجتماعيه

المشهره برقم 5459 لسنة 2004

مقرها : 11 شارع كابول – شقه 2 – مكرم عبيد

**استمارة بحث اجتماعي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الحالة:** | **رقم الملف** | |  |  |  |  | **نوع البحث:** | **ت البحث:** |
| **العنوان:** | | | | | | | | |
|  | | **تليفون:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم البطاقة** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **صادره من:** | **ت الصدور:** | **ت الميلاد:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **العمل الذي يمارسه(يمكن إن يمارسه ,يبحث عنه):** | **الحالة الاجتماعية:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الحالة الصحية:** | **المرض:** | **تكلفه العلاج:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حالة السكن** | **تمليك\_إيجار** | **قيمة الإيجار** | **حالة الأثاث** | **بيان الأجهزة وحالتها** | **حالة الشقة ونوع التشطيب** |
|  |  |  |  |  |

**بيانات الأسرة**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الاسم** | **صلة القرابة** | **ت الميلاد** | **الحالة الاجتماعية** | **المهنة** | **الدخل** | **ملاحظات** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |

**المساعدات الشهرية التي تحصل عليها الأسرة من مختلف الجهات الرسمية وغير الرسمية**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم الجهة** | **المبلغ** | **م** | **اسم الجهة** | **المبلغ** | **الإجمالي** |
| **1** |  |  | **3** |  |  |  |
| **2** |  |  | **4** |  |  |

**احتياجات الأسرة الشهرية**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **إيجار** | **أعاشه** | **أدويه** | **دراسة** |  |  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **قيمه المساعدات التي يراها الباحث:** |  | | | | | | | |
| **صور المستندات المرفقة:** | **البطاقة** | **شهادة الوفاة** | **ش الميلاد** | | **قسيمه الزواج** | | **تقرير طبي** | **بيان بالمرتب** |
| **أخري** | | | | | | | |
| **إضافات يراها الباحث:** |  | | | | | | | |
| **اسم الباحث:** | | | | **توقيع الباحث** | | | | |
| **رأي اللجنة** |  | | | | | | | |
| **اسم الكافل** | **أيميل الكافل** | | | | | **تليفون** | | |