طلب تسجيل

اسم الأب	
اسم العائلة	
تاريخ الميلاد	
رهش/موي:	
الجنس	
صورة الهوية	
بيانات التواصل	
رقم الجوال	
فيسبوك	
انستجرام	
أخرى	
* (**.** * .	
عنوان الإقامة	
المحافظة	
المحافظة	
المحافظة الشارع	
الس تاري الجواد المراد	

	بيانات العمل
	المهنة
	~
	البيانات التعليمية
	المستوى الدراسي
	~
	بيانات السكن
أخرى	نوع السكن
	الحالة الاجتماعية
أخرى	الحالة الاجتماعية
	•
	بيانات الحالة الصحية
أخرى	الحالة الصحية
	•
	نوع المرض أو الإعاقة إن وجد
	البيانات المالية
	الدخل الشهري
	~
	بيانات الضمان الاجتماعي
اسم الجمعية المسجل فيها إن وجد	 هل أنت من مستفيدي الضمان الاجتماعي
	العمل على مشروع
	 هل أنت متفرغ وعلى استعداد للعمل على مشروع؟

بيانات القروض

أخرى	🗌 هل لديك قروض أو التزامات أخرى؟
تفصيل القرض	ما نوع القرض
	•
	البنوك
	🗌 هل يوجد تعثر لأحد البنوك؟
	بيانات التمويل
إذا الاختيار أسر منتجة اختر من القائمة التالية:	ما نوع التمويل الذي ترغب به؟
~	•
	بيانات المشروع
أخرى	التكلفة التقديرية للمشروع
	~
	نبذة عن المشروع
	ما العوائق التي تقابل المشروع؟
	إنشاء الطلب
	<u>عودة للقائمة</u>

© 1442 - اسم النظام - <u>الجمعيات التابعة للمجلس</u>