طلب تسجيل

	تصنيف المشروع
	دعم الأسر
	البيانات الشخصية
اسم الأب	الاسم الأول
اسم العائلة	اسم الجد
تاريخ الميلاد	رقم الهوية
•1/•1/•••1	1555567898
الجنس	مكان الميلاد
الرجاء الاختيار	
صورة الهوية	الجنسية
	الرجاء الاختيار
صورة شخصية	
	بيانات التواصل
رقم الجوال 05xxxxxxxx	البريد الالكتروني
فيسبوك	رقم الهاتف
<i>حیسبود</i>	رقم اله لف
انستجرام	تويتر
السعيرام	ويتر
	أخرى
	Zulöst taa
عنوان الإقامة	
المحافظة	خارج تبوك
	٧ معن
الشارع	الحي
الموقع على الخارطة	أخرى

بيانات العمل	
المهنة	
الرجاء الاختيار	
البيانات التعليمية	
المستوى الدراسي	
الرجاء الاختيار	
بيانات السكن	
نوع السكن	أخرى
الرجاء الاختيار	
الحالة الاجتماعية	
الحالة الاجتماعية	أخرى
الرجاء الاختيار	
بيانات الحالة الصحية	
الحالة الصحية	أخرى
الرجاء الاختيار	
نوع المرض أو الإعاقة إن وجد	
البيانات المالية	
الدخل الشهري	
الرجاء الاختيار	
بيانات الضمان الاجتماعي	
☐ هل أنت من مستفيدي الضمان الاجتماعي	اسم الجمعية المسجل فيها إن وجد
العمل على مشروع	

🗌 هل أنت متفرغ وعلى استعداد للعمل على مشروع؟

بيانات القروض

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

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