

صورة

استمارة طلب الاستفادة من المنحة التضامنية
لشهر رمضان 2025

رقم الهاتف :

الاسم : اللقب :

تاريخ ومكان الميلاد :

عنوان الإقامة :

ذوي الاحتياجات الخاصة : نعم ☐ لا ☐ النوعية :

الحالة العائلية :

اسم ولقب الزوجة :

عدد الأولاد أقل من 18 سنة :

عدد الافراد المتكفل بهم : عدد ذوي الاحتياجات الخاصة المتكفل بهم :

الوضعية الاجتماعية الحالية : عدد الاولاد :

الوظيفة : المؤسسة :

وظيفة الزوج : الدخل الشهري :

رقم الحساب البريدي :

رقم الضمان الاجتماعي :

نوعية السكن ملك خاص ☐ اجتماعي ☐

أصرح بشرفي أن المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة وباستعدادي لتقديم أي وثيقة لإثباتها حال طلبها .

يعرض كل تصريح كاذب صاحبه لفقدان الحق في الإعانة وللعقوبات والمنصوص عليها طبقا للتشريع .