



Orphans Survey Form

استمارة بحث أيتام

	اسم الباحث
	رقم الطلب
	التاريخ

أولاً: بيانات عامة

	اسم الوصي رباعي		اسم اليتيم رباعي
	المنطقة		المحافظة
			العنوان بالتفصيل
	رقم جوال بديل		رقم التواصل

ثانيا : معلومات عن اليتيم

اسم اليتيم	الجنس	تاريخ الميلاد	
رقم الهوية	اليتيم فاقد	الام <input type="checkbox"/> الاب <input type="checkbox"/> الام والاب معا <input type="checkbox"/>	

التحصيل الدراسي	<input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/> جيد جدا <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعيف
-----------------	---

الصف الدراسي	المواد الدراسية التي تحتاج الي دعم

مواهبه ان وجد :

هل الطفل مكفول من جهة اخرى ☐ نعم ☐ لا

م	جهة الكفالة	قيمة الكفالة	مدة الكفالة
1			
2			
3			
4			
5			

ثالثاً : معلومات عن الاب

اسم الأب رباعياً	تاريخ الوفاة	سبب الوفاة
المهنة سابقا	الدخل سابقا	الإرث أو المعاش أو الادخار

رابعاً : معلومات عن الوصي

اسم الوصي	العمر	رقم الهوية
صلة القرابة	المؤهل العلمي	مهنة الوصي
	الدخل	

حالة الأم الاجتماعية (حاليا)	<input type="checkbox"/> أرملة <input type="checkbox"/> مطلقة <input type="checkbox"/> متزوجة	هل يعيش الأطفال مع أمهم	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا السبب:-----
------------------------------	---	-------------------------	---

خامساً : التركيب الاسري

عدد افراد الاسرة	عدد الأبناء الذكور	عدد الأبناء الإناث
هل يوجد أفراد آخرين داخل الأسرة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	صلة القرابة
عدد أفراد الأسرة الاجمالي		

سادساً : الوضع التعليمي للأسرة

طلاب المراحل المدرسية :	طلاب المرحلة الجامعية :
<input type="checkbox"/> لا يوجد <input type="checkbox"/> من 1-2 طلاب <input type="checkbox"/> من 3 طلاب فأكثر	<input type="checkbox"/> لا يوجد <input type="checkbox"/> من 1-2 طلاب <input type="checkbox"/> من 3 طلاب فأكثر

سابعاً : الحالة الصحية والنفسية للطفل

الحالة الصحية للطفل	<input type="checkbox"/> جيدة	<input type="checkbox"/> متوسطة	<input type="checkbox"/> يتلقى علاج	<input type="checkbox"/> بحاجة إلي رعاية طبية دائمة
الحالة النفسية و السلوكية للطفل	<input type="checkbox"/> جيدة	<input type="checkbox"/> متوسطة	<input type="checkbox"/> يتلقى علاج	<input type="checkbox"/> بحاجة إلي رعاية طبية دائمة

ثامناً : الوضع الاقتصادي للأسرة

مصدر الدخل	الجهة	القيمة الشهرية
مجموع الدخل الشهري		

تاسعاً : معلومات عن السكن

نوع السكن : <input type="checkbox"/> منزل مستقل <input type="checkbox"/> شقة <input type="checkbox"/> غرفة مستقطعة <input type="checkbox"/> كرفان <input type="checkbox"/> خيمة
حيازة السكن : <input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> ايجار <input type="checkbox"/> مشترك <input type="checkbox"/> مستعار <input type="checkbox"/> بناء وكالة <input type="checkbox"/> وقف <input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> مشرد
نوع السقف : <input type="checkbox"/> أسمنت باطون <input type="checkbox"/> اسبست <input type="checkbox"/> زينكو <input type="checkbox"/> خشب <input type="checkbox"/> قماش
الحالة العامة للسكن : <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> سيئ <input type="checkbox"/> متهالك
هل يتوفر التالي : <input type="checkbox"/> مطبخ <input type="checkbox"/> حمام <input type="checkbox"/> غسالة <input type="checkbox"/> ثلاجة <input type="checkbox"/> جوال <input type="checkbox"/> فرشاة <input type="checkbox"/> كنب <input type="checkbox"/> سيارة <input type="checkbox"/> تلفاز <input type="checkbox"/> أخرى -----

طبيعة الاحتياج لليتيم

الاحتياج	طبيعة الاحتياج

رأى الباحث الاجتماعي :

جدول أفراد الأسرة

م	الاسم	سنة الميلاد	نكر	أنثى	صلة القرابة	المهنة	الحالة الاجتماعية	المستوى الدراسي	نوع المدرسة	الحالة الصحية			يوجد كفالة	جهة الكفالة	قيمة الكفالة	الاحتياج
										أب	أم	أخ				
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																

توقيع ولي الأمر		توقيع الباحث	
توقيع مسئول البرنامج		تاريخ الزيارة	

#	المرفقات والاوراق الثبوتية	#	المرفقات والاوراق الثبوتية
1	صورة شخصيه لليتيم المسجل <input type="checkbox"/>	6	صورة عن التقارير الطبيه والاوراق الثبوتيه الاخرى <input type="checkbox"/>
2	صوره عن شهادة ميلاد الطفل <input type="checkbox"/>	7	
3	صوره عن شهادة الوفاة <input type="checkbox"/>	8	
4	صوره لهويه الوصي على الطفل <input type="checkbox"/>	9	
5	صوره عن حجة الوصايه والولايه <input type="checkbox"/>	10	


