



## تصرف مجاناً

### طلب تجديد تمويل متناهي الصغر

كود العميل

بيانات شخصية	إسم مقدم الطلب :- .....	النوع : ذكر/ أنثى
	إسم الزوج / الزوجة :- .....	علاقته بالمنشأة: .....
بيانات عن المنشأة	بيانات الرقم القومي: .....	تاريخ الصدور: .....
	تاريخ الميلاد: .....	المؤهل: .....
بيانات عن المنشأة	عنوان السكن :- .....	صافي الدخل الحالي: .....
	المهنة: .....	عدد سنوات الخبرة: .....
بيانات عن المنشأة	عنوان العمل: .....	عدد المعالين: .....
	الحالة الاجتماعية: .....	اسم المدير المسئول: .....
بيانات عن المنشأة	إسم المنشأة: .....	شكل المنشأة: .....
	عنوان المنشأة: .....	ت المنشأة: .....
بيانات عن المنشأة	النشاط: .....	كود النشاط: .....
	رخصة رقم: .....	بطاقة ضريبية رقم: .....
بيانات عن المنشأة	سجل تجارى رقم: .....	سجل صناعى رقم: .....
	عدد العمال الاجمالي: .....	مؤقتين : (ذكور/اناث.....) : عدد سنوات الخبرة: .....
بيانات عن المنشأة	قيمة القرض السابق و مدته : .....	الجنيه / شهر .....
	القرض الجديد المطلوب: رقمه: .....	القيمة المطلوبة و المدة : .....
بيانات عن المنشأة	استخدام القرض الجديد: .....	الضمان المقدم: .....
	الضمان المقدم: .....	قيمه الحالية: .....
بيانات عن المنشأة	اسم الضامن: .....	الوظيفة: .....
	العنوان: .....	الوظيفة: .....
بيانات عن المنشأة	اسم الضامن: .....	العنوان: .....
	العنوان: .....	الوظيفة: .....
بيانات عن المنشأة	عدد الاطفال: .....	الملتحقون منهم بالتعليم ( من ٦ - ١٨ سنة ) : ابتدائي: .....
	هل تستطيع الزوجة القراءة والكتابة ؟ : .....	نوع الحوائط المبني منها البيت : .....
بيانات عن المنشأة	مصادر المياه في المنزل: .....	نوع الحمام الموجود في المنزل: .....
	هل يوجد سخان مياه ؟ : .....	هل يوجد غسالة ملابس ؟ : .....
بيانات عن المنشأة	هل لديك احتياج إلى خدمات اخرى بخلاف القرض ؟ لا / نعم ( انكرها ) : .....	ثانوي: .....
	تحريراً فى / /	*** اقر بعدم المطالبة بكافة الاوراق المقدمة في حالة صرف القرض او رفضه
بيانات عن المنشأة	المتابع / الاخصائى: .....	توقيع مقدم الطلب ( اول مرة ) : .....
	الملاحظات: .....	( ثانى مرة ) : .....

MIS

النظم و المعلومات

.....

.....

## تقييم أخصائي :

تاريخ زيارة العميل :- / / هل النشاط قائم و مستمر ؟ ..... نعم ☐ لا ☐

الرأي في طلب تجديد القرض: .....

القرض المقترح :					المدة :-	٤	٦	٨	١٠	١٢	١٤	١٦	١٨

التطور الذي حدث بالمنشأة نتيجة استخدام القرض السابق :-

- ١ - هل حدث زيادة في الاصول ؟ ..... لا ..... نعم .....  
 ٢ - هل حدث زيادة في راس المال ؟ ..... لا ..... نعم .....  
 ٣ - هل حدث زيادة في المبيعات ؟ ..... لا ..... نعم .....  
 ٤ - أخرى : .....

توقيع الأخصائي:-

## تقرير مدير مكتب التمويل المتناهي الصغر

☐ لا مانع من التجديد بعد التحقيق بمعرفتي من جدية العميل و التزامه و اقترح ..... جنيه / ..... شهر

☐ تأجيل بسبب :- .....

☐ أرفض التجديد

توقيع

## قرار لجنة الائتمان والتمويل

☐ تأجيل بسبب ..... ☐ عدم موافقة بسبب : .....

☐ الموافقة على قرض قيمته ..... جنيه / ..... شهر

و يراعى قبل تسليم القرض الآتي :-

☐ استيفاء الملف بالكامل

تاريخ : / /

## اعضاء اللجنة

.....

تم العرض بلجنة البت مرة اخرى بتاريخ / / ٢٠ ووافقت اللجنة على مبلغ ..... جنيه / ..... شهر

## اعضاء اللجنة

.....

تم العرض بلجنة البت مرة اخرى بتاريخ / / ٢٠ ووافقت اللجنة على مبلغ ..... جنيه / ..... شهر

## اعضاء اللجنة

.....



## استمارة أعرف عميلك (أفراد / شركات)

### البيانات الشخصية للعميل :

كود العميل : ..... اسم العميل (رباعي): ..... موبايل: .....

عنوان الإقامة: .....

مدينة / قرية: ..... محافظة: ..... ☐ إيجار ☐ تملك

عنوان المشروع / النشاط : .....

مدينة / قرية: ..... محافظة: ..... ☐ إيجار ☐ تملك

### بيانات الوظيفة (يمكن اختيار أكثر من بند) :

المهنة : ☐ موظف ☐ غير موظف ☐ متقاعد ☐ طالب ☐ عمل خاص ☐ أخرى ☐

جهة العمل : ..... المسمى الوظيفي : .....

عدد سنوات العمل إجمالاً : ..... سنة ..... رقم هاتف جهة العمل : .....

### بيانات الدخل (يمكن اختيار أكثر من بند) :

مصدر الأموال المستثمرة: ☐ رواتب/معاشات/تأمينات اجتماعية ☐ تمويل/قروض ☐ ميراث ☐

☐ أرباح تجارة/عوائد استثمارية ☐ أخرى (يرجى التحديد)

متوسط الدخل السنوي : ☐ أقل من 10.000 جنية ☐ أقل من 25.000 جنية ☐ أقل من 50.000 جنية

☐ أقل من 75.000 جنية ☐ 75000 جنية فأكثر

### بيانات المستفيد الحقيقي من التمويل المتناهي الصغر :

هل التمويل المتناهي الصغر المطلوب لحسابك الخاص أم لحساب أطراف أخرى ؟

☐ لحسابي الخاص (العميل هو المالك المستفيد الحقيقي والوحيد من التمويل المتناهي الصغر المطلوب ) .

☐ لصالح المستفيد التالي / المستفيدين التاليين :

م	الاسم	طبيعة الصلة أو العلاقة

\* إن وجد يرجى تزويدنا بنسخة من المستندات (سارية المفعول) التي تحدد هوية المستفيد الحقيقي / المستفيدين الحقيقيين.

\*\* هل العميل / او احد اقاربه / او معارفه من الاشخاص ذو مناصب مهمة بجمهورية مصر العربية أو خارجها ؟

(إن وجدت رجاء ذكرها)

توقيع العميل: .....

توقيع الموظف المسئول: .....

تحريراً في / /

العميل وقع أمامي و تحققت من شخصيته:



لجميع عملاء برنامج التمويل المتناهي الصغر  
تصرف مجاناً

2/2

### البيانات الشخصية للضامنين :

\*\* اسم الضامن (أ) (رباعي): ..... موبايل: .....

عنوان الإقامة: .....

مدينة / قرية: ..... محافظة: ..... ☐ إيجار ☐ تملك

بيانات وظيفة الضامن (أ) (يمكن اختيار أكثر من بند):

المهنة: ☐ موظف ☐ غير موظف ☐ متقاعد

☐ طالب ☐ عمل خاص ☐ أخرى

جهة العمل: ..... المسمى الوظيفي: .....

\*\* اسم الضامن (ب) (رباعي) : ..... موبايل: .....

عنوان الإقامة: .....

مدينة / قرية: ..... محافظة: ..... ☐ إيجار ☐ تملك

بيانات وظيفة الضامن (ب) (يمكن اختيار أكثر من بند):

المهنة: ☐ موظف ☐ غير موظف ☐ متقاعد

☐ طالب ☐ عمل خاص ☐ أخرى

جهة العمل: ..... المسمى الوظيفي: .....

### بيانات المنشأة:

اسم الشركة / المنشأة (السمة التجارية): .....

قطاع : ☐ انتاج حيواني و زراعي ☐ تجاري ☐ حرفي وصناعي ☐ خدمي

استخدام التمويل المطلوب في : .....

الشكل القانوني ومعلومات أخرى :

☐ شركة مساهمة ☐ شركة تضامن

☐ منشأة فردية ☐ شركة ذات مسئولية محدودة

رقم السجل التجاري: ..... تاريخ الاصدار : ..... / ..... / .....

رقم البطاقة الضريبية : ..... تاريخ الاصدار : ..... / ..... / .....

### تعهد وإقرار:

أتعهد أنا الموقع ادناه بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة وأتحمل المسؤولية القانونية في حالة ظهور أي اختلاف وسوف أخطر الجمعية خلال 30 يوم عند وجود أي مستجدات على البيانات السابقة .

مع تقديم صور المستندات المحدثة للجمعية . وأقر بحق الجمعية في الاتصال بالجهات المختصة للتحقق في أي من البيانات المذكورة عاليه في أي وقت تراه مناسباً ، وذلك دون الحاجة للحصول على موافقة كتابية مسبقة حيث يعتبر توقيعي على هذا الإقرار بمثابة موافقة نهائية مسبقة على ذلك .

توقيع العميل: ..... / / تحريراً في

توقيع الموظف المسئول: ..... العميل وقع أمامي و تحققت من شخصيته:



جمعية الصعيد للتربية والتنمية

برنامج التمويل المتناهي الصغر

ترخيص ١٤٢٠

مكتب / فرع : .....

## تقرير الجدارة الائتمانية

اسم العميل : ..... كود العميل : .....

النشاط : ..... / ..... منطقة العمل : .....

محور التقييم	عناصر التقييم الرئيسية	عناصر فرعية	الوزن النسبي	الدرجة
النشاط / المشروع	يتوافر بالمشروع أوراق ومستندات :		٢	.....
	سجل تجاري		٢	.....
	بطاقة ضريبية		٢	.....
	رخصة		١	.....
	تأمينات اجتماعية			
	مقر المشروع	تمليك	٥	
		ايجار	٣	
	العميل مقيم بنفس النطاق الجغرافي للمشروع		٥	
	عمر المشروع	أقل من خمس سنوات	٥	
		أكثر من خمس سنوات	٨	
	المشروع له ذمة مالية مستقلة		٥	
	المشروع يغطي المصروفات ويحقق أرباح		٥	
	عدد العمالة بالمشروع	عامل واحد	٣	
٢ عامل		٦		
أكثر من ٢ عامل		٨		
الإجمالي الجزئي				
		الحد الأقصى ٤٣		
العميل	ذو سمعة طيبة (حسن السير والسلوك)		٣	
	معروف عنه الالتزام بسداد الاستحقاقات المادية الشخصية		٣	
	ذو خبرة قوية بالنشاط		٣	
	العميل من أهالي المنطقة الجغرافية للمشروع والفرع وإقامته مستقرة بها		٣	
	للعميل مصادر دخل أخرى		٣	
الإجمالي الجزئي				
		الحد الأقصى ١٥		
موقف التمويلات و الضمانات و سابقة التعامل	استخدام القرض بالكامل في المشروع		٣	
	هل يوجد ضمانات مقدمة اضافية ( تذكر )		٣	
	سابقة التعامل للعميل مع الجمعية – الشركة	عميل جيد جداً / ممتاز	١٢	
		عميل جديد	٦	
الاستعلام الالكتروني و الميداني	نتيجة الاستعلام الائتماني (i-score)	عميل سابق وغير ملتزم	٣	
		ليس له معاملات	٦	
		له معاملات وملتزم	١٢	
	نتيجة الاستعلام الميداني	له معاملات وغير ملتزم	٣	
		ليس له معاملات	٦	
		له معاملات وملتزم	١٢	
الإجمالي الجزئي				
		الحد الأقصى ٤٢		
الإجمالي الكلي				
		١٠٠		

توقيع العميل : .....

تاريخ الاعداد : ..... / ..... / .....