

استمارة تسجيل النازحين السوريين واللاجئين العرب والاجانب في العراق

اسم الفرع .....

رقم الاضبارة

--	--	--	--	--	--	--	--

الاسم الكامل							
اسم الام							
الجنس	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	سنة الولادة					
الحالة الاجتماعية	<input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> ارملة <input type="checkbox"/> اعزب معيل <input type="checkbox"/> باكر فوق ٣٥ <input type="checkbox"/> منفصل						
عدد افراد الاسرة	الذكور	الاناث	المجموع				
التحصيل الدراسي	<input type="checkbox"/> امي <input type="checkbox"/> يقرأ ويكتب <input type="checkbox"/> ابتدائية <input type="checkbox"/> ثانوية <input type="checkbox"/> دبلوم <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم عالي						
الجنسية	القومية	<input type="checkbox"/> عربي <input type="checkbox"/> كردي <input type="checkbox"/> تركماني <input type="checkbox"/> أخرى .....					
الديانة	<input type="checkbox"/> مسلم <input type="checkbox"/> مسيحي <input type="checkbox"/> صابئي <input type="checkbox"/> ايزيدي <input type="checkbox"/> أخرى .....						
الحالات المرضية	<input type="checkbox"/> لا يوجد <input type="checkbox"/> عوق جسدي <input type="checkbox"/> امراض مزمنة <input type="checkbox"/> عوق عقلي						
العمل السابق	<input type="checkbox"/> موظف حكومي <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> اعمال حرة <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> ربة بيت						
العمل الحالي	<input type="checkbox"/> موظف حكومي <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> اعمال حرة <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> ربة بيت						
الوثائق التي تمتلكها العائلة ( يمكن اختيار اكثر من مستمسك )		<input type="checkbox"/> وثيقة UN <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> هوية لاجئ <input type="checkbox"/> مستمسكات البلد الاصل					
العنوان الحالي	هل تسكن في مخيم : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	المحافظة	القضاء	الناحية			
		محلة	زقاق	دار			
تاريخ الدخول الى العراق		يوم /	شهر /	سنة /			
سبب الدخول الى العراق		<input type="checkbox"/> الاضطهاد العرقي <input type="checkbox"/> الاضطهاد الديني <input type="checkbox"/> اضطهاد قومي <input type="checkbox"/> الانتماء الى فئة <input type="checkbox"/> اراء سياسية <input type="checkbox"/> التعرض الى العنف العام <input type="checkbox"/> احداث تخل بالامن العام <input type="checkbox"/> تهديد على الحياة والحرية <input type="checkbox"/> اعمال عسكرية					
تاريخ التسجيل	/ /	منفذ الدخول (المحافظة)	بلد الاصل	المحافظة			
هل لديك مفقود	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	هل ترغب بالعودة للوطن	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا / اذكر السبب	أسباب عدم العودة	<input type="checkbox"/> سياسي <input type="checkbox"/> امني <input type="checkbox"/> اقتصادي		
رقم الهاتف							
هل شملت بالكفالة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا / صفحة ٢	درجة قرابة الكفيل	<input type="checkbox"/> زوج/زوجة <input type="checkbox"/> حفيد <input type="checkbox"/> ابن/بنت <input type="checkbox"/> أخ/أخت <input type="checkbox"/> أقارب آخرين <input type="checkbox"/> غير اقارب				
اسم الكفيل الكامل							
عنوان الكفيل	المحافظة	القضاء	الناحية	اسم المنطقة (او القرية)			
	محلة	زقاق	دار	اقرب نقطة دالة			
رقم هاتف الكفيل							

بيانات افراد الاسرة

ت	صلة القرابة	الاسم	اسم الام	الجنس	سنة الولادة	التحصيل الدراسي	حالات مرضية
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							

هل حصلت على مساعدات : ☐ نعم ☐ كلا

نوع المساعدات التي حصلت عليها : ( غذائية ، غير غذائية ، مالية )

ت	نوع المساعدة	الجهة المانحة	مقدارها
١			
٢			
٣			
٤			
٥			

اسم مجري المقابلة توقيع مجري المقابلة التاريخ : / /

• أتعهد بصحة المعلومات المدرجة والوثائق المرفقة من قبلي وبخلاف ذلك اتحمل كافة التبعات القانونية

الاسم : التوقيع : التاريخ : / /