



رقم الطلب

رقم المبنى

رقم الحساب

تفاصيل مقدم الطلب (المتصرف بالبيت)

الحالة الاجتماعية	الجنس	تاريخ الولادة			اسم الاب	الاسم الشخصي	اسم العائلة	رقم الهوية												
		يوم	شهر	سنة																
<input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> ارمل	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى																			

العنوان

رقم الهاتف	رقم البيت	رقم العمل	قطعة	قسيمة	قسيمة بناء	منطقة بريدية	رقم البيت	الشارع	المدينة

هل تملك مركبة؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
رقم المركبة	سنة الانتاج		

هل تملك بيتا سكنيا آخر؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>

1. الوضع الاقتصادي (اجير / مستقل. يجب تعبئة الجدولين (ا) و(ب) التاليين)  
 (ا) تصريح المشغل والساكنين معه في البيت ومدخولاتهم للأشهر تشرين اول، تشرين ثاني وكانون اول لسنة 2024

لاستعمال المكتب

الرقابة	اسم العائلة	الاسم الشخصي	السن	رقم الهوية	العمل	مكان العمل	معدل الدخل الشهري (بروتو)
1. مقدم/ة الطلب							
2. زوج / ة							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

انتباه: اجير - يرفق قسائم الراتب للأشهر تشرين اول، تشرين ثاني وكانون اول 2024.

مستقل - يرفق كشف الدخل السنوي الاخير  
 ساكنون - يجب تسجيل كل الافراد الذين يقيمون في البيت حتى وان كانوا من دون دخل.  
 الدخل - يرفق شهادات دخل لاثبات الحق في طلب التخفيض.  
 الطلبات التي لا تستوفي المستندات المطلوبة لن تبحث

(ب) مصادر دخل اضافية من الذكورين في الجدول التالي. يرفق معدل الدخل الشهري للأشهر: تشرين اول، تشرين ثاني وكانون اول لسنة 2024  
 (لا تعبأ مدخولات ضمت في كشف الدخل الذكورة في بند أ)

المبلغ بالشواقل	مصدر	المبلغ بالشواقل	مصدر	المبلغ بالشواقل	مصدر
	11.تامين دخل		6.تاجير بيت سكني		1. التامين الوطني
	12.اكمال دخل		7.منح		2. مخصصات شيخوخة
	13.مساعدات		8.مساعدات من الجيش		3.مخصصات تقاعد من العمل
	14.مصادر اخرى		9.مخصصات من الخارج		4.مخصصات الارامل والورثة
			10.تعويضات		5.مخصصات عجز

المجموع: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

إرشادات: 1. يجب ارفاق المستندات المطلوبة لاثبات الاسباب. 2. الطلب الذي لا يفي بالشروط المطلوبة لن يبحث ويرد لصاحبه.  
"محتاج" حسب القانون هو: متصرف الذي تسببت له مصروفات غير عادية وكبيرة بصورة خاصة وذلك من الاسباب التالية:  
ا. علاج طبي لمرة واحدة او مستمر لمقدم الطلب او لاحد افراد عائلته.  
ب. حادث الذي تسبب بتدن ملحوظ وغير متوقع بوضعه المادي.

### تصريح مقدم الطلب

أصرح بهذا بان كل التفاصيل المسجلة اعلاه صحيحة، وانني لم اخف اي من التفاصيل المطلوبة.

توقيع مقدم الطلب

تاريخ

<input type="checkbox"/> لا اوصي بمصادقة الطلب	<input type="checkbox"/> اوصي بمصادقة الطلب	مدير قسم الرفاه
مرفق بهذا تقرير اجتماعي مفصل عن مقدم الطلب وتفاصيل التوصية.		
توقيع	اسم مدير قسم الرفاه	تاريخ

### لاستعمال المكتب

فحص الطلب		مستندات مرفقة				
تصريح الموظف فاحص الطلب	ساري المفعول حتى تاريخ	من تاريخ	عدد الصفحات	مصدر المستند	المستند	رقم
انا الموقع ادناه اصرح بانني فحصت الطلب والمستندات المرفقة للطلب						1
اسم	تاريخ					2
توقيع	وظيفة					3

قرار اللجنة في جلستها رقم \_\_\_\_\_ من يوم \_\_\_\_\_

القرار:  1. يرفض الطلب.

2. اقر تخفيض بنسبة % \_\_\_\_\_ لفترة \_\_\_\_\_ اشهر \_\_\_\_\_ من تاريخ \_\_\_\_\_ حتى \_\_\_\_\_.

3. آخر \_\_\_\_\_.

ملاحظات \_\_\_\_\_

حيثيات القرار \_\_\_\_\_

تاريخ \_\_\_\_\_ اسم رئيس اللجنة \_\_\_\_\_ توقيع رئيس اللجنة \_\_\_\_\_