

استمارة التسجيل-دراسة حالة المستفيد

البيانات الأولية للمستفيد:

1. إسم المستفيد _____ الهوية الوطنية _____
2. تاريخ الميلاد _____ الجنس . انثى . ذكر
3. رقم الجوال _____ البريد الالكتروني _____
4. الحالة الاجتماعية . أعزب . متزوج . مطلق . أرمل . مهجور . اسر سجناء
5. المستوى التعليمي . امي . ابتدائي . متوسط . ثانوي . دبلوم . جامعي

بيانات أسرة المستفيد:

6. عدد افراد الاسرة _____
7. عدد الأطفال _____ عدد طلاب المدارس _____ عدد طلاب الجامعة _____ عدد الافراد المرضى _____ عدد أفراد الاسرة العاملين _____
8. رب الاسرة موجود؟ . نعم . لا . هل رب الاسرة يعمل؟ . نعم . لا
9. قيمة دخل رب الاسرة شهريا _____
10. الحالة الصحية لرب الاسرة . مريض . غير مريض
11. نوع المرض . مزمن . إعاقة . وراثي
12. مصادر الدخل الشهري للأسرة . حكومي . ائانات . تأجير ممتلكات
- توضيح _____

13. أرقام هواتف لمعرفين

صلة القرابة

رقم الهاتف

الاسم

بيانات الوضع السكني والمالي:

1. إسم الحي _____
2. نوع السكن • ملك • إيجار السكن • منزل شعبي • شقة • فيلا
3. المهنة: _____ *الدخل لشهري للمستفيد: _____
4. هل لديك حساب بنكي؟ • نعم • لا *إسم البنك _____
5. هل حصلت على قرض من جهة أخرى من قبل؟ • نعم • لا
6. إسم الجهة: _____
7. قيمة القرض: _____ *القسط الشهري: _____ هل تم سداد القرض؟ • نعم • لا
8. المبلغ المتبقي: _____
9. طريقة التواصل؟ • اتصال • واتس اب • رسائل • جميعها
- 10.

تاريخ التسجيل: / / 2023

أقر أنا المتدرب / ----- أن:

1. حضور الدورة لا يشترط الموافقة على الدعم من ماجد الا بعد استيفاء الشروط التالية:
2. أن يكون المتقدم مستفيد من الضمان الاجتماعي
3. أن يقوم المستفيد بإدارة المشروع بنفسه
4. يحدد مبلغ الدعم بناء على دراسة الجدوى المعتمدة من ماجد
5. ألا يزيد دخل الأسرة عن 5000 ر.س، وأن يكون المشروع داخل مدينة جدة
6. احضار ،كشف حساب بنكي للمستفيد (3 أشهر)
7. صحة البيانات المدونة في استمارات التسجيل والمقابلة الخاصة بـ ماجد بهدف الحصول على الدعم، وأن جميع المستندات والوثائق الخاصة بالمستفيد والمشروع صحيحة.
8. أتعهد بالمحافظة التامة على سرية المعلومات التي اتلقاها من الجمعية ولن أقوم بالإفصاح عنها لأي طرف ثالث أو استخدامها في أي غرض غير مصرح به، ويجوز لي استخدام هذه المعلومات لتحقيق الاهداف الخاصة لسير مشروع، ولا يجوز لي استخدام المعلومات في أي غرض أو بأي أسلوب يشكل انتهاكاً للقوانين والأنظمة.
9. يمنح المستفيد 30 يوم من بعد تحديد موعد المقابلة لإتمام الاجراءات، وفي حال عدم الحضور أو التجاوب يعتبر مرفوض
10. ألا يقل عمر المتقدم عن 18 عام، ولا يزيد عن 50 عام
11. أقر بأنني أطلعت على ما ذكر مسبق وعلى شروط الحصول على الدعم من الجمعية والتزم التزاماً كاملاً بالشرط المذكور أعلاه.

وعلى هذا اوقع _____ التاريخ _____

لجنة الاعتماد والتوصيات						
إعداد ومراجعة	الاسم	التوقيع	التاريخ	موافقة	رفض	الأسباب
مدير المشروع	سمية سندي					
المدير العام للعمليات	مشاعل الجدعاني					