



آلية التأكيد من استحقاق المستفيد من خدمات الجمعية



الأوراق المطلوبة على المتقدم لطلب المساعدة من الجمعية

- ١ - صورة من دفتر العائلة أو حفيظة النفوس أو بطاقة الأحوال مع الأصل.
- ٢ - خطاب من جهة العمل بمقدار الراتب ومكان العمل.
- ٣ - صورة من بطاقة الضمان مع الأصل.
- ٤ - صورة صك السكن أو صورة من عقد الإيجار سارية المفعول.
- ٥ - للمطلقات :
 - أ / صورة صك الطلاق مع الأصل.
 - ب / خطاب من المحكمة بعدم الزواج أو العمل وإثبات الحياة.
 - ج / صورة من دفتر عائلة والدها إذا كانت مضافة مع الأصل.
 - د / صورة من بطاقة الضمان.
- ٦ - للأرملة
 - أ / صورة من صك الولاية إذا كانت تعول أطفال.
 - ب / صورة من صك الولاية إذا كانت تعول أطفال.
 - ج / خطاب من المحكمة بعدم الزواج أو العمل وإثبات الحياة .
- ٧ - للمعاقين المعاق يدفتر
 - أ / صورة من التقرير الطبي لإثبات الإعاقة مصدقة من المستشفى ويكون التقرير حديث.
 - ب / صورة من دفتر العائلة المضاف بها المعاق مع الأصل.
 - ج / إذا كان المعاق كبير وله دفتر عائلة لا يخصه يحضر صورة مع الأصل.
 - د / إثبات سكن المعاق بصورة الصك أو عقد الإيجار.
- ٨ - الأيتام
 - أ / صورة شهادة الوفاة مع الأصل.
 - ب / صورة صك حصر الإرث مع الأصل.
 - ج / صورة وكالة لمن يعول الأسرة ويقوم على شئونها مع الأصل.
 - د / مقدار الراتب إذا هناك راتب.
- ٩ - الفئات الأخرى
 - المعلمات / دفتر العائلة صورة مع الأصل.
- ١٠ - أسر سجناء /
 - صورة من دفتر العائلة مع الأصل.
 - خطاب من السجن بإثبات وجود السجين حالياً .



المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمش
تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
مسجلة برقم (٢٤٠)

أولاً: (معلومات أولية)

الاسم رباعياً		تاريخ الميلاد	
التاريخ: المصدر:		تاریخها ومصدرها	رقم السجل المدنی
		الحالة الاجتماعية	مؤهله العلمي
		مكان العمل	مهنته
		اسم الشارع	اسم الحي
ثابت :		في حالة الضرورة الاتصال بالأخ	ثابت :
جوال:			جوال: رقم الهاتف
			تاريخ التقديم
			تم <input type="checkbox"/> التسجيل في نظام البركة



ثانياً: بيان بعدد أفراد الأسرة

بيان بعدد أفراد أسرة المستفيد من واقع دفتر العائلة الأصلي من زوجات وأبناء

م	الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	المستوى العلمي	العمل	ملحوظة
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						
١١						
١٢						
١٣						
١٤						
١٥						
١٦						
١٧						

بيان بأسماء من يعولهم من غير الزوجات والأبناء

م	الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	المستوى العلمي	العمل	ملحوظة
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						

المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمش
 تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
 مسجلة برقم (٢٤٠)



ثالثاً: الحالة المادية

هل تعمل؟ نعم لا

ما نوع العمل؟

عنوان العمل؟

مقدار الراتب؟

هل عندك عمال نعم لا كم عددهم ()

هل عندك خادمة نعم لا

(أ) الممتلكات:

نوعها	العدد	مقدار الإيجار إذا كانت مستأجرة	م
أراضي	١		
عمائر	٢		
مزارع	٣		
آخر	٤		
	٥		

(ب) السيارات :

نوعها	العدد	موديلها	م
	١		
	٢		
	٣		
	٤		

(ج) الماشية :

نوعها	العدد	م
	١	
	٢	
	٣	
	٤	

المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمنش
 تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
 مسجلة برقم (٢٤٠)



الدخل الشهري أو السنوي:

مصادر أخرى	تقاعد	مكافأة
دكاكين	مناخ	راتب
أخرى	التأمينات	ضمان
المجموع السنوي		المجموع الشهري

() - هل عليك ديون؟ نعم لا وما مقدارها؟

- هل لديك إثبات بذلك؟ نعم لا

- بيان بأسماء الأبناء العاملين سواءً وظيفة حكومية أو شركة أو مؤسسة:

رقم	الاسم	الجهة	الراتب
١			
٢			
٣			
٤			

معلومات عامة

- ما هي الأسباب التي دفعتك لطلب المساعدة من الجمعية :

م	السبب	نعم	لا
١	العجز عن العمل		
٢	الإصابة بمرض يعوق عن العمل		
٣	عدم كفاية دخلك		
٤	ضعف المعاش التقاعدي		
٥	ارتفاع تكاليف المعيشة		
٦	كثرة عدد أفراد الأسرة		
٧	أسباب أخرى:		

رابعاً: الحالة الصحية لأفراد العائلة



المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمش
تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
مسجلة برقم (٤٠٢)

خامساً: السكن والبيئة

- | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> هنجر | <input type="checkbox"/> شعبي | <input type="checkbox"/> خيام | <input type="checkbox"/> مسلح | A- نوع السكن: |
| <input type="checkbox"/> رديئ | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> متوسط | <input type="checkbox"/> جيد | B- حالة السكن: |
| <input type="checkbox"/> وقف | <input type="checkbox"/> إيجار | <input type="checkbox"/> إيجار | <input type="checkbox"/> ملك | C- ملكية السكن : |
| | | (سنوي) | () | D- مقدار الإيجار : |
| | <input type="checkbox"/> ترميم | <input type="checkbox"/> ترميم | <input type="checkbox"/> أثاث | E- هل السكن بحاجة إلى : |
| | <input type="checkbox"/> تسييف | | <input type="checkbox"/> | |

سادساً: الأجهزة والأثاث المتوفّر في المنزل

الأجهزة

م	نوع الجهاز	متوفّر	عدد	غير متوفّر	جهة التأمين	تاريخ الصرف
١	ثلاجة					
٢	غسالة					
٣	مكيف فريون					
٤	سخانة					
٥	مكيف صحراوي					
٦	فرن					
٧	فريزر					
٨	برادة					
٩	دفاية					
١٠	مكنسة كهربائية					
١١	مكواة					
١٢	مكينة خياطة					

الأثاث

م	أثاث منزلي	متوفّر	عدد	غير متوفّر	جهة التأمين	تاريخ الصرف
١	غرفة نوم					
٢	سرير أطفال					
٣	مجلس عربي					
٤	دولاب أطفال					
٥	أواني منزلية					
٦	فرشة أرضية					
٧	دولاب مطبخ					



سابعاً: الحالة الاجتماعية

الجد

العم

الحال

الأخ

الأب الأم

آخر يذكر:

١- من يتولى مسؤولية الأسرة؟

إذا كانت الأم هي التي تتحمل المسئولية في توفير الدخل للأسرة ، فلماذا؟

السبب	نعم	لا
لوفاة الأب		
طلاقها من الأب		
عجز الأب		
لهجر الأب		
أسباب أخرى تذكر:		

ثامناً: الكفالات

هل الأسرة مكفولة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة (نعم) أنواع الكفالات مادية عينية

م	اسم الكفيل	مقدار الكفالة	تاريخ الكفالة	تاريخ الانتهاء	نوع الكفالة
١					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٢					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٣					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٤					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٥					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٦					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٧					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٨					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
٩					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٠					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١١					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٢					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٣					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٤					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٥					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٦					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي
١٧					<input type="checkbox"/> عيني <input type="checkbox"/> مادي



المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمنش
تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
مسجلة برقم (٢٤٠)

(التقييم خلال الزيارة الثانية)

اسم طالب الاعانة /
الدرجة ()
الفئة ()
()

الدرجة	حالات المحتاج										نقط البحث	
	متزوج بثلاث أو أربع	متزوج باثنتين	متزوج واحدة	معقه	مطلقة	أرملة	أعزب	الحالة الاجتماعية	الحالات الصحية	عدد أفراد الأسرة	العمر	
	٨	٦	٤	٥	٦	٨	٣		مشلول			
	جيدة	مريض	عجز لكبر أو غيره	كيف						٦		
	٢	٥	٦	٦								
	١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١		
	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص	شخص		
	٣٠	٢٧	٢٤	٢١	١٨	١٥	١٢	٩	٦	٣	٣٠	
	أقل من	٤٥ - ٣٠		٦٠ - ٤٥								
	٣٠											
	١		٢		٤							
	٦٠٠٠	٥٠٠٠	٤٠٠٠	٣٠٠٠	٢٠٠٠	١٥٠٠	١٠٠٠	١٠٠٠	لا يوجد	شهري		
	فاكثير	٦٠٠٠	٥٠٠٠	٤٠٠٠	٣٠٠٠	٢٠٠٠	١٥٠٠	١٥٠٠	فائق			
	صفر	٤	٨	١٠	١١	١٣	١٥	١٧	٢٠	٢٠		
	أكثر	لديه ثلثاء	لديه اثنان موظفين	لديه ابن واحد موظف	لديه ابن واحده موظفين	لديه ابناء موظفين	ليس لديه ابناء موظفين	دخل خارج الأسرة				
	صفر	٢	٤		٦		٨					
	مسلح		هنجر		شعبي أو خيام							
	صفر		٥		١٥							
	ملك	آخرى	إيجار		نوعه							
	صفر	٣	٧		١٥							
	مجموع الدرجات											
	فنة غير مستحقة	(ج)	(ب)			(١)						
	أقل من	٥٠	٦٥ - ٥٠	من	٦٥ - ٨٥	من	١٠٠ - ٨٥	من				

تَعْلِيمَاتٌ هَامَةٌ :

- ١- يعمل بهذا التصنيف من خلال استئمار الباحث وتوضع فئة المحتاج ودرجةه فوق الاستثمارة .
 - ٢- للباحث عشر درجات ترجيحية تحت تصرفه في التصنيف .

رأي الباحث

اسم الباحث / التوقيع / التاريخ / / / ١٤ هـ

أعضاء اللجنة الاجتماعية:

الاسم / الاسم / الاسم / الاسم /

رئيس اللجنة الاسم / الاسم / رئيس اللجنة الاسم /

التوقيع / التوقيع

التوقيع / التوقيع /



الرقم :
التاريخ :
الموافق :

نموذج رقم (٥)

مشهود مستفيدة

نشهد نحن الموقعين أدناه بأن المستفيدة:

الاسم	رقم الهوية	رقم الجوال

على قيد الحياة ولم تتزوج ولا تعمل وانها من الفقراء المستحقين للزكاة
وأن حالتها الاجتماعية :-

مطلاقة	أرملة	معلقة
()	()	()

الاسم	الهوية	تاريخ الميلاد	التوقيع
شاهد أول			
شاهد ثاني			

رئيس المركز

الختم

الاسم :

التوقيع :

المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بالجمنش
تحت إشراف وزارة الشؤون الاجتماعية
مسجلة برقم (٢٤٠)



الرقم :
التاريخ :
الموافق :

٥٤
٢٠

نموذج رقم (٤)

مشهود مستفيد

نشهد نحن الموقعين أدناه بأن المستفيد :-

الاسم	رقم الهوية	رقم الجوال

على قيد الحياة ومن المستحقين للزكاة .

الاسم	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	التوقيع
شاهد أول			
شاهد ثانى			

اسم إمام المسجد	رقم الهوية	التوقيع

رئيس المركز

الختم

الاسم :

التوقيع :