



## استمارة تقديم الخدمة الاجتماعية

الاسم \_\_\_\_\_  
الرقم الشخصي \_\_\_\_\_  
تاريخ انتهاء بطاقة الهوية \_\_\_\_\_  
العنوان: منزل/بناية \_\_\_\_\_ طريق \_\_\_\_\_ المجمع \_\_\_\_\_ المنطقة \_\_\_\_\_  
أرقام التواصل \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### الخدمة المطلوبة

- مساعدة اجتماعية ( الضمان الاجتماعي )
- الدعم المالي لمحدودي الدخل
- مخصص الإعاقة
- تعويض الحريق عن المساكن لمحدودي الدخل
- التعويض النقدي مقابل رفع الدعم عن اللحوم
- مكرومة تخفيض الكهرباء والماء لمستفيدي الضمان الاجتماعي
- تغيير الحساب البنكي
- خدمات أخرى

ملاحظات ( شرح تفاصيل الخدمة المطلوبة - ان وجد )

أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات التي قمت بتزويدها لإدارة المساعدات الاجتماعية وانه لم يتم إخفاء أي معلومات عن الإدارة وأن أي تغيير يطرأ على الحالة الاجتماعية او الاقتصادية او الصحية لصاحب الطلب او لافراد أسرته حاليا او مستقبلا يستوجب علي اشعار الوزارة به وفي حالة عدم اشعار الوزارة بذلك يحق لها رفض أو وقف الطلب وهذا إقرار مني بذلك.

توقيع صاحب الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_