

V4-2023						رقم الترميد (الموظف المختصر):		 مؤسسة أقرأ للمعرفة	
نموذج طلب منحة اجتماعية									
الجهة	المساعدات	اليوم	الأحد	التاريخ	02/03/2025	نوع الطلب	معيشة	البرنامج	تكافل اجتماعي
الاسم	مصطفى علي عبدالله الشاطري	تاريخ الميلاد	06/06/1999	عدد المعالين	10	الجنسية	السعودية	المنطقة	مكة المكرمة
الحالة الاجتماعية	أعزب	الجنس	ذكر	مبلغ الإيجار	35,000	صافي الدخل	3,500	الحالة الصحية	سليم
رقم الجوال (1)	0509151215	رقم الهوية	1115090910	نوع الهوية	هوية مقيم	رقم الجوال (2)		رقم الهوية	1115090910
المستفيد الفعلي		صفة القرابة		العمر		الراتب	3,500	التقاعد	0
التأهيل	0	أخرى	0	المصدر		أصل مبلغ المطالبة	0	بعد الخصم	0
ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم تذكرها هنا)									
م	الاسم	صلة القرابة	العمر	الدخل					
1	محمد احمد ابوبكر الشاطري	جد	85						
2	شريفة خديجة إبراهيم سميط	جدة	82						
3									
4									
5									
المذكور يرجو المساعدة ويعول جده وجدته وهم كبار بالسن ويرجون المساعدة في هذا الشهر الكريم استفاد: ٥٠٠٠ ريال في ٢٠٢٤/٠٣/٣١ م									
المحول له	مصطفى علي عبدالله الشاطري	آيبان	8310000013600000317701	SA					
صفته	نفسه	رقم الحساب / السداد							
إقرار المستفيد: أقر بصحة المعلومات أعلاه وأتني أنا المستفيد الفعلي من الخدمة المطلوبة أو أتوب عن المستفيد الفعلي، وأؤكد صحة أرقام الحسابات البنكية الخاصة بي أو بالجهات التي لدي التزام نحوها أو أرقام سداد الفواتير أو المطالبات المستحقة علي، ويحق لمؤسسة اقرأ الإنسانية التحقق بما تراه مناسباً وفي حالة ثبوت خلاف ذلك يحق لها اتخاذ الإجراءات التي تحفظ حقها، وأقر بعلمي أنه لا يحق لي المطالبة بالمستندات بعد تسليمها للمؤسسة ولا يعني استلام المؤسسة للطلب الموافقة عليه.									
اسم مقدم الطلب	مصطفى علي عبدالله الشاطري	التاريخ	٢٠٢٤/٢/٢	التوقيع					
اسم الباحث	احمد حسن باسندوة	التاريخ	02/03/2025	التوقيع					
إدارة المنح الإجتماعي	احمد حسن باسندوة	التاريخ	02/03/2025	التوقيع					
التوجيه									

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية
مستشفى بن علي بن عبد الله الشاطري

ALSHARI MUSTAFA ALI A



الرقم : ١١.٤٦٩٧٩٥٦ : 1104697958
تاريخ الميلاد : ١٤٢٠/٠٢/٢٢ : DOB: 06/06/1999
تاريخ الانتهاء : ١٤٤٥/٠٥/٠٣ : EXPIR: 17/11/2023
مكان الميلاد : حلب



1104697958