

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|---------------------|--------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| V4-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     | رقم الطلب (لغرض الترصيد): |               | <br>مؤسسة نورا النسائية |  |
| نموذج طلب منحة اجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| الجهة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | المساعدات   |       | اليوم               | الأربعاء                                               | التاريخ | 12/03/2025 | نوع الطلب     | معيشة                                                                               | البرنامج                  | تكافل اجتماعي |                                                                                                           |  |
| الاسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | محسن محمد محسن الجيلاني |             |       | تاريخ الميلاد       | 04/01/1987                                             |         |            | عدد المعالين  | 2                                                                                   |                           |               |                                                                                                           |  |
| الجنسية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | اليمن                   |             |       | العمر               | 38                                                     |         |            | الدولة        | السعودية                                                                            |                           |               |                                                                                                           |  |
| المنطقة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | مكة المكرمة             |             |       | المدينة             | مكة المكرمة                                            |         |            | نوع السكن     | شقة                                                                                 |                           |               |                                                                                                           |  |
| الحق                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | شارع المنصور            |             |       | هل لديه إعاقة       | لا                                                     |         |            | ملكية السكن   | إيجار                                                                               |                           |               |                                                                                                           |  |
| الحالة الاجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | رب أسرة                 |             |       | الجنس               | ذكر                                                    |         |            | مبلغ الإيجار  | 12,000                                                                              |                           |               |                                                                                                           |  |
| صافي الدخل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2,500                   |             |       | جهة العمل           | قطاع خاص                                               |         |            | المهنة        | مندوب مبيعات                                                                        |                           |               |                                                                                                           |  |
| الحالة الصحية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | سليم                    |             |       | نوع المرض           | تعيقه عن العمل                                         |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| رقم الجوال (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0564476070              |             |       | رقم الهوية          | 2281039384                                             |         |            | نوع الهوية    | هوية مقيم                                                                           |                           |               |                                                                                                           |  |
| رقم الجوال (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |             |       | تاريخ الإنتهاء      | 28/06/2025                                             |         |            | مستوى التعليم | ثانوي                                                                               |                           |               |                                                                                                           |  |
| المستفيد الفعلي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |             |       | صفة القرابة         | العمر                                                  |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| الراتب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2,500                   | التقاعد     | 0     | التأمينات           | 0                                                      | الضمان  | 0          | حساب المواطن  | 0                                                                                   |                           |               |                                                                                                           |  |
| التأهيل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                       | أخرى        | 0     | المصدر              |                                                        |         |            | الإستقطاعات   | 0                                                                                   |                           |               |                                                                                                           |  |
| أصل مبلغ المطالبة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                       | بعد الخصم   | 0     | المساهمات           | 0                                                      | المتبقي | 0          |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| م                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | الإسم                   | صلة القرابة | العمر | الدخل               | ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم تذكرها هنا) |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | أسماء عمر هادون العطاس  | زوجة        | 26    |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | سام                     | ابن         | 3     |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| السيد من ال البيت ، يعمل براتب ( 2500 ريال ) . يعول زوجة وطفل . يطلب المساعدة في رمضان . جزاكم الله خيراً .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| احتسب ١٠٠٠ ريال<br>٢٠٠٤١ / ٢ / ٢١                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| المحول له                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | محسن محمد محسن الجيلاني |             |       | آيبان               | 4680000210608010861629                                 |         |            | SA            |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| صفته                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | مقدم الطلب              |             |       | رقم الحساب / السداد |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |
| إقرار المستفيد: أقر بصحة المعلومات أعلاه وأني أنا المستفيد الفعلي من الخدمة المطلوبة أو أنوب 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 أقرأ 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | محسن محمد محسن الجيلاني |             |       | التاريخ             | ٢٠٢٥ / ٢ / ٢١                                          |         |            | التوقيع       | عن طريق الهاتف                                                                      |                           |               |                                                                                                           |  |
| اسم الباحث                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | احمد باسندوه            |             |       | التاريخ             | 12/03/2025                                             |         |            | التوقيع       |  |                           |               |                                                                                                           |  |
| إدارة المنح الإجتماعي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | احمد باسندوه            |             |       | التاريخ             | 12/03/2025                                             |         |            | التوقيع       |  |                           |               |                                                                                                           |  |
| التوجيه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |             |       |                     |                                                        |         |            |               |                                                                                     |                           |               |                                                                                                           |  |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY  
مجلس محمد حسن الجيلاني

MOHSEN MOHAMMED MOHSEN ALGAILANI

الرقم ٢٢٨١٠٣٩٣٨٤ نسخة ٩

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإصدار ١٩٨٧/٠١/٠٤ الميلاد ١٤٤٤/٠٣/١٠

الجهة مقدوب مبيعات

الخدمة الأمن

الخدمة الإعلام

ساحب العمل شركة احمد محمد عبدالوهاب شامي

والأولاد الشامي

2281039384

٥٥"

١٣١١

أشرائع

٠٥٦٤٤ ٧٦٠٧٠

## المعلومات الشخصية

|                   |                                 |               |                                            |
|-------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------|
| رقم الهوية        | : 2281039384                    | المهنة        | : مندوب مبيعات                             |
| رقم النسخة        | : 10                            | الديانة       | : الاسلام                                  |
| الاسم             | : محسن محمد<br>محسن الجيلاني    | تاريخ الدخول  | : 08/12/2009                               |
| تاريخ الميلاد     | : م 04/01/1987<br>هـ 04/05/1407 | جهة الوصول    | : منفذ الوديعة                             |
| دولة الميلاد      | : اليمن                         | اسم الكفيل    | : مؤسسة آفاق<br>الخليج للتشغيل<br>والصيانة |
| الحالة الإجتماعية | : متزوج                         | رقم الكفيل    | : 7007546349                               |
| الجنسية           | : اليمن                         | هل تم التبصيم | : نعم                                      |

## بيانات الإقامة

|                      |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|
| تاريخ الإصدار        | : 22/12/2009                      |
| تاريخ إنتهاء الإقامة | : م 28/06/2025 هـ 03/01/1447      |
| جهة الإصدار          | : جوازات الرياض -الصناعية الثانية |

## بيانات الحج

|            |       |
|------------|-------|
| أحقية الحج | : نعم |
| آخر سنة حج | : -   |

## بيانات أخرى

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| تاريخ بداية وثيقة التأمين الصحي | : 04/06/2024   |
| تاريخ نهاية وثيقة التأمين الصحي | : 04/06/2025   |
| الحالة                          | : فعال         |
| حالة السفر                      | : داخل المملكة |











CLICK TO VALIDATE

# شهادة آيبان IBAN Letter



Ref. No 31380335 الرقم التسلسلي  
Date 11/03/2025 - 1446/09/11 التاريخ  
Time 10:29 AM الوقت

## Certificate Details

To من يهمله الأمر إلى  
Mr./Mrs. محسن محمد محسن الجيلاني المكرم المكرمة  
ID No. Unified National 2281039384 رقم الهوية الوطنية  
Account Number 210000010006080861629 رقم الحساب  
IBAN Number SA4680000210608010861629 رقم الحساب الدولي - الآيبان

We would like to inform you that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
- In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank

This statement was issued to customer upon his/her request without any liability

نود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي الآيبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حالة استلامكم حوالة ، أو أرباح أسهم ، أو إيداع الراتب من خلال بنوك محلية ودولية يتم تزويد الجهة المنفذة
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية.

أعطى العميل هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسؤولية مترتبة على مصرف الراجحي

### Note:

This document is confidential and under the responsibility of the holder

### ملاحظة:

هذه الوثيقة سرية ويتحمل حاملها كامل مسؤولية المحافظة عليها.



alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa  
920 003 344  
YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn