

نموذج طلب منحة اجتماعية

الجهة	المساعدات	اليوم	الأربعاء	التاريخ	12/11/2025	نوع الطلب	إيجار	البرنامج	تكافل اجتماعي
-------	-----------	-------	----------	---------	------------	-----------	-------	----------	---------------

الاسم	مروة إبراهيم محمد عبدالله	تاريخ الميلاد	01/01/1968	عدد المعالين	11
الجنسية	السودان	العمر	58	الدولة	السعودية
المنطقة	مكة المكرمة	المدينة	جدة	نوع السكن	شقه
الحي	مشرفة	هل لديه إعاقة	لا	ملكية السكن	إيجار
الحالة الاجتماعية	متزوجه	الجنس	أنثى	مبلغ الإيجار	39,000
صافي الدخل	4,000	جهة العمل	قطاع خاص	المهنة	مساعد اداري
الحالة الصحية	مريض	نوع المرض	الضغط	تعيقه عن العمل	لا
رقم الجوال (1)	0593951177	رقم الهوية	2135172712	نوع الهوية	هوية مقيم
رقم الجوال (2)		تاريخ الإنتهاء	24/01/2026	مستوى التعليم	جامعي
المستفيد الفعلي		صفة القرابة		العمر	
الراتب	4,000	التقاعد	0	التأمينات	0
التأهيل	0	أخرى	0	المصدر	0
أصل مبلغ المطالبة	0	بعد الخصم	0	المساهمات	0
ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم نذكرها هنا)		الدخل		المتبقي	0

م	الإسم	صلة القرابة	العمر	الدخل	ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم نذكرها هنا)
1	عبدالرافع إبراهيم أحمد إبراهيم	الزوج	67	9,000	يعمل/مريض يعاني من سرطان في المعدة
2	أكرم عبدالرافع إبراهيم	الابن	18		
3	اسامه	الابن	14		طالب في المرحلة المتوسطة
4	جودي	الابنة	12		طالبة في المرحلة المتوسطة
5	مجدي إبراهيم محمد عبدالله	الشقيق	67		متزوج / لا يعمل

السيدة متزوجة تبلغ من العمر 58 عاماً ، تعاني من الضغط ، تسكن مع أسرتها المكونة من زوجها ويبلغ من العمر 67 عاماً يعمل ، وهو مريض يعاني من سرطان في المعدة ، ولديها ثلاثة من الأبناء تتراوح أعمارهم ما بين 12/14/18 / اثنين منهم مازالوا على مقاعد الدراسة، ومقيم معها ايضاً شقيقها والذي يبلغ من العمر 67 عاماً لا يعمل ، ولديه أسرته المكونة من زوجته وخمسة من الأبناء تتراوح اعمارهم ما بين 13/17/26/27 عاماً ، ابنة مازالت على مقاعد الدراسة ، الدخل الشهري للسيدة من عملها 4000 ريال ومن عمل الزوج 9000 ريال حسب افادتها ان تأمين زوجها لا يغطي كافة علاجاته وان نصف دخل الزوج تقريباً يصرفه على العلاج ، تسكن بإيجار سنوي وقدره 39,000 ريال ، تحتاج مساعدة في سداد الإيجار بمبلغ وقدره 9,750 ريال.

المحول له	منصة إيجار	آيبان	SA
صفته	رقم الحساب / السداد	10761555199	
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	مروة إبراهيم محمد عبدالله	التاريخ	١٤/١١/٢٠٢٥
اسم الباحث	دانيه احمد دشاش	التاريخ	12/11/2025
إدارة المنح الاجتماعي	عمار البتيري	التاريخ	12/11/2025

التوجيه