

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------|--------|------------------------|------------|---------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| V4-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       | رقم الطلب (لغرض الترصيد):                                                           |               | <br>وزارة الشؤون الاجتماعية |  |
| نموذج طلب منحة اجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| الجهة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | المساعدات                       |  | اليوم               | الخميس | التاريخ                | 06/03/2025 | نوع الطلب     | معيشة | البرنامج                                                                            | تكافل اجتماعي |                                                                                                               |  |
| الاسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | صالح عوض عبد الصمد محمد الشاذلي |  | تاريخ الميلاد       |        | 01/01/2000             |            | عدد المعالين  |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| الجنسية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | اليمن                           |  | العمر               |        | 25                     |            | الدولة        |       | السعودية                                                                            |               |                                                                                                               |  |
| المنطقة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | مكة المكرمة                     |  | المدينة             |        | مكة المكرمة            |            | نوع السكن     |       | شقه                                                                                 |               |                                                                                                               |  |
| الحي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | الهنداوية                       |  | هل لديه إعاقة       |        | لا                     |            | ملكية السكن   |       | وقف                                                                                 |               |                                                                                                               |  |
| الحالة الاجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | أعزب                            |  | الجنس               |        | ذكر                    |            | مبلغ الإيجار  |       | 0                                                                                   |               |                                                                                                               |  |
| صافي الدخل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 1,200                           |  | جهة العمل           |        | أفراد                  |            | المهنة        |       | سائق                                                                                |               |                                                                                                               |  |
| الحالة الصحية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | سليم                            |  | نوع المرض           |        | تعيقه عن العمل         |            | نوع الهوية    |       | هوية مقيم                                                                           |               |                                                                                                               |  |
| رقم الجوال (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0556294637                      |  | رقم الهوية          |        | 2557670359             |            | نوع الهوية    |       | ثانوي                                                                               |               |                                                                                                               |  |
| رقم الجوال (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  | تاريخ الإنتهاء      |        | 01/04/2025             |            | مستوى التعليم |       | ثانوي                                                                               |               |                                                                                                               |  |
| المستفيد الفعلي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | صفة القرابة         |        | العمر                  |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| الراتب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1,200                           |  | التقاعد             |        | 0                      |            | التأمينات     |       | 0                                                                                   |               | حساب المواطن                                                                                                  |  |
| التأهيل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 0                               |  | أخرى                |        | 0                      |            | المصدر        |       | 0                                                                                   |               | الإستقطاعات                                                                                                   |  |
| أصل مبلغ المطالبة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 0                               |  | بعد الخصم           |        | 0                      |            | المساهمات     |       | 0                                                                                   |               | المتبقي                                                                                                       |  |
| م                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | الإسم                           |  | صلة القرابة         |        | العمر                  |            | الدخل         |       | ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم تذكرها هنا)                              |               |                                                                                                               |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| السيد من ال البيت ، يعمل براتب ( 1200 ريال ) يطلب المساعدة في رمضان ، وجزاكم الله خيراً                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| المحول له                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | صالح عوض عبد الصمد محمد الشاذلي |  | آيبان               |        | 3080000640608012723769 |            | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | صالح عوض عبد الصمد الشاذلي      |  | التاريخ             |        | ٢٠٢٥/٣/٦               |            | التوقيع       |       | عن طريق الهاتف                                                                      |               |                                                                                                               |  |
| اسم الباحث                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | احمد باسندوة                    |  | التاريخ             |        | 06/03/2025             |            | التوقيع       |       |  |               |                                                                                                               |  |
| إدارة المنح الاجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | احمد باسندوة                    |  | التاريخ             |        | 06/03/2025             |            | التوقيع       |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |
| التوجيه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                     |        |                        |            |               |       |                                                                                     |               |                                                                                                               |  |

هوية مقيم

رقم اللسطة ١

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



صالح عوض عبد الصمد محمد الشاذلي

SALEH AWADH ABDULSAMAD MOHAMMED AL SHADHELI

رقم الهوية: ٢٥٥٧٦٧٠٣٥٩ تاريخ الانتماء: ٢٠٢٥/٠٤/٠٩

تاريخ الميلاد: ٢٠٠٠/٠٩/٠١ مكان الميلاد: اليمن

الجنسية: اليمن الديانة: الاسلام

المهنة: سائق سيارة اسعاف

هوية صاحب العمل: ٧٠٣٣٢٧١٦٠٧

مكان التواجد: شركة العلم لامن المعلومات

مكان العمل: منطقة الرياض

اسم صاحب العمل: شركة سدود العمار للمقاولات



يجب التحقق  
من الرمز السريع  
قبل اعتماد  
التعامل مع الهوية



١٢٠٠

الهوية

١٥٥٦٢٩٤٦٢٧



CLICK TO VALIDATE

# شهادة آبيان IBAN Letter

مصرف الراجحي  
alrajhi bank



Ref. No

31116967

الرقم التسلسلي

Date

05/03/2025 - 1446/09/05

التاريخ

Time

02:35 AM

الوقت

## Certificate Details

To

من يهمله الأمر

إلى

Mr./Mrs.

صالح عوض عبدالصمد محمد الشاذلي

المكرم المكرمة

ID No. Unified National

2557670359

رقم الهوية الوطنية

Account Number

640000010006082723769

رقم الحساب

IBAN Number

SA3080000640608012723769

رقم الحساب الدولي - الآبيان

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

نود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي الآبيان 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.

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

أعطى العميلة هذه الإفادة بناء على طلبها 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

