

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| V4-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نموذج طلب منحة اجتماعية |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رقم الطلب (لغرض الترصيد): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الجهة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | المساعدات               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | اليوم                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | الأحد                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التاريخ        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17/03/2024                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نوع الطلب   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | معيشة |  |  |  |  |  |  |  |  |  | البرنامج     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تكافل اجتماعي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الاسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | عبدالله حسن معلم الاهل  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تاريخ الميلاد             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20/09/1974             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | عدد المعالين   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الجنسية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | اليمن                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | العمر                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 50                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | الدولة         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | السعودية                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| المنطقة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جازان                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | المدينة                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جازان                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نوع السكن      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | شقه                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الحبي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ضمد                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | هل لديه إعاقة             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | لا                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ملكية السكن    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | إيجار                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الحالة الاجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رب أسرة                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | الجنس                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ذكر                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مبلغ الإيجار   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12,000                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| صافي الدخل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جهة العمل                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | بدون عمل               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | المهنة         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الحالة الصحية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | سليم                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نوع المرض                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تعيقه عن العمل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| رقم الجوال (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0534001508              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رقم الهوية                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2329723718             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نوع الهوية     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | هوية مقيم                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| رقم الجوال (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تاريخ الإنتهاء            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2/2/1446               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مستوى التعليم  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ابتدائي                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| المستفيد الفعلي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | صفة القرابة               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | العمر          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الراتب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | عائشه علي احمد شوعي     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | زوجة                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 27                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جوري                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ابنة                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | فاطمة                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ابنة                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | يونس                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ابن                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| السيد من ال البيت ، لا يعمل . يعول زوجة وابن وابنتان .. عليه إيقاف خدمات . يطلب المساعدة في رمضان . جزاكم الله خيراً .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>استند ٥٠٠٠٠ ريال</p> <p>٢٥٠٤ / ٢ / ٢٨</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| المحول له                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | يحيى علي يحيى شبلي      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | آيبان                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6810000045379837000101 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SA             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| صفته                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | صاحب مقدم الطلب         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رقم الحساب / السداد       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إقرار المستفيد: أقر بصحة المعلومات أعلاه وأني 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | عبدالله حسن معلم الاهل  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التاريخ                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ٢٠٢٤/٣/١٧              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التوقيع        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | عن طريق الهاتف                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| اسم الباحث                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | احمد باسندوة            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التاريخ                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17/03/2024             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التوقيع        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إدارة المنح الاجتماعية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | احمد باسندوة            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التاريخ                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17/03/2024             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التوقيع        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| التوجيه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
هوية  
RESIDENT IDENTITY  
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
عبدالله حسن معلم الاهدل  
ABDULLAH HASAN MULAEM ALAHDAL  
الرقم ٢٣٢٩٧٢٣٧١٨ نسخة ٦  
مكار الإصدار الخدمات الالكترونية  
الإصدار ١٤٤٠/٠٥/١٨ لليلاد ١٩٧٤/٠٩/٢٠  
المهنة عامل عادي  
الجنسية اليمن  
الديانة الاسلام  
صاحب العمل مؤسسة محمد محمد فتاح للمقاولات  
عامة  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
2329723718

جيزان ضد ١٤٠٠

١٥٢٩٠٠١٥٠٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

هوية زائر  
VISITOR'S IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مؤقتة

عائشة علي احمد شوعي



الرقم ٤١٤٨٠٥٧٧١٦

مكان الإصدار جازان

الإنهاء ١٤٤٦/١١/١٣ الميلاد ١٩٩٧/٠١/٠١

الجنسية

الهنة

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

عبدالله حسن الاهدل

صاحب العمل



4148057716

ز ٥٥



رقم ( ٢٤ )

منـ و نـ جـ

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأحوال المدنية

شهادة ميلاد

لغير السعوديين

إدارة الأحوال المدنية في : جدة  
مكتب الأحوال المدنية في : جدة

رقم جواز الأب : ٤٤٤٤٤٤٤٤  
التاريخ : ٢٠١١ / ٨ / ٢٤  
المصدر : جدة

|                                                                                                             |  |                                      |  |                                                            |  |                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| رقم الشهادة : <u>٢٤</u>                                                                                     |  | تاريخ تسجيلها : <u>١ / ١٠ / ١٤٣٨</u> |  | الجزء : <u>١</u>                                           |  | الصفحة : <u>١١</u>                |  |
| معلومات عن المولود                                                                                          |  | إسم المولود : <u>جوري</u>            |  | ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> |  | مكان الميلاد : <u>مكة المكرمة</u> |  |
| تاريخ الميلاد                                                                                               |  | الساعة                               |  | اليوم                                                      |  | الشهر                             |  |
| بالميلادي                                                                                                   |  | بالحروف                              |  | بالحروف                                                    |  | بالحروف                           |  |
| بالميلادي                                                                                                   |  | بالحروف                              |  | بالحروف                                                    |  | بالحروف                           |  |
| معلومات عن الوالدين : - جواز الأب : <u>٢٠١١ / ٨ / ٢٤</u> - جواز الأم : <u>٢٠١١ / ٨ / ٢٤</u>                 |  |                                      |  |                                                            |  |                                   |  |
| الإسم الكامل                                                                                                |  | مكان الميلاد                         |  | تاريخ الميلاد                                              |  | الجنسية                           |  |
| الأب                                                                                                        |  | الأب                                 |  | الأب                                                       |  | الأب                              |  |
| الأم                                                                                                        |  | الأم                                 |  | الأم                                                       |  | الأم                              |  |
| <p>الاسم : <u>جوري</u></p> <p>التوقيع : <u>جوري</u></p> <p>الختم الرسمي</p>                                 |  |                                      |  |                                                            |  |                                   |  |
| <p>صدرت هذه الشهادة استناداً لنظام الأحوال المدنية الصادر بالمرسوم الملكي رقم م / ٢٧ وتاريخ ٢٠١٤/٧/١٤هـ</p> |  |                                      |  |                                                            |  |                                   |  |



المصدر: \_\_\_\_\_

لغير السعويين

إدارة الأحوال المدنية في: جدار

مكتب الأحوال المدنية في: ص ١

[illegible]

شهادة ميلاد - غير السعودية

رقم الشهادة: ١٤٤٦/٠٥/١٦  
تاريخ الشهادة: ٢٠٢٤/١١/١٨  
مكان الاصدار: قاريخ الشهاده: ١٦/٠٥/١٤٤٦  
الموافق: ١٨/١١/٢٠٢٤

رقم الشهادة: ٥١٦٢-٠٠٠٩٨٤٨١  
مكان الاصدار: أحوال أبي عريش

معلومات المولود

اسم المولود: يونس عبد الله حسن الاحمد  
تاريخ الميلاد: ١٤٤١/٠٨/١٣  
اليوم: الاثنين  
الجنس: ذكر  
رقم السجل: ٢٣٢٩٧٣٧١٨  
رقم الجواز: ١٠٥٢٤٨٥٠٠  
مكان الميلاد: اليمن

معلومات الأب

اسم: عبد الله حسن معلم الاحمد  
تاريخه: ١٤٤٣/٠٢/٠٥  
تاريخه: ١٩٧٤/٠٩/٢٠  
معلومات الأم: ١١٣  
مصدره: ١٤٤٣/٠٢/٠٥  
الجنسية: اليمن

معلومات المولود

اسم: علي احمد شوعي  
تاريخه: ١٤٤٥/٠٥/١٤  
تاريخه: ١٩٩٧/٠١/٠١  
الجنسية: اليمن

رقم السجل: ٤١٤٨٠٥٧٧١٦  
رقم الجواز: ١٣٢٤٣٨٧٩  
مكان الميلاد: اليمن

د. محمد ج. ج. ج.

NCB الأهلي



محمد علي بن محمد

74554428

الاسم  
Name

الرقم الشخصي  
Customer No.

رقم الحساب  
المصرفي الدولي  
IBAN  
SA68 1000 0045 3798 3700 0101

45379837000101

رقم الحساب  
Account No.