

## نموذج طلب منحة اجتماعية

|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |
|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|----------|---------------|-----------------------------|
| الجهة                                                  | المساعدات            | اليوم         | الإنتمين    | التاريخ      | 03/03/25  | نوع الطلب         | معيشة    | البرنامج      | كبار السن                   |
| الاسم                                                  | محمد عبده بره سليمان | تاريخ الميلاد | 19/04/59    | عدد المعالين | 1         | الجنسية           | اليمن    | الدولة        | السعودية                    |
| المنطقة                                                | مكة المكرمة          | المدينة       | مكة المكرمة | نوع السكن    | شقه       | الحالة الاجتماعية | رب أسرة  | الجنس         | ذكر                         |
| صافي الدخل                                             | 0                    | جهة العمل     | بدون عمل    | المهنة       | 0         | الحالة الصحية     | مريض     | نوع المرض     | سكر و ضغط                   |
| رقم الجوال (١)                                         | 0559204112           | رقم الهوية    | 2465288096  | نوع الهوية   | هوية مقيم | رقم الجوال (٢)    | 29/12/25 | مستوى التعليم | أمي                         |
| المستفيد الفعلي                                        |                      | صفة القرابة   |             | العمر        |           | الراتب            | 0        | التقاعد       | 0                           |
| التأهيل                                                | 0                    | أخرى          | 0           | المصدر       | 0         | أصل مبلغ المطالبة | 0        | بعد الخصم     | 0                           |
| ملاحظات (تذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم نذكرها هنا) |                      | الدخل         |             | العمر        | 53        | صلة القرابة       | زوجة     | الإسم         | ليلى محمد عبد القادر الاهدل |
|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |
|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |
|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |
|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |
|                                                        |                      |               |             |              |           |                   |          |               |                             |

السيد من ال البيت ، لا يعمل وهو كبير في السن . يعول زوجة . يطلب المساعدة في رمضان .  
وجزاكم الله خيراً.

استند  
٢٠٢٥ / ٨ / ٢  
٢٠٢٥ / ٨ / ٢

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                     |                        |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------------------|----------------|
| المحول له                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | محمد عبده بره سليمان | أيبان               | 5880000640608018646667 | 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، وبحق لمؤسسة اقرأ الإنسانية التحقق بما تراه مناسباً وفي حالة ثبوت خلاف ذلك يحق لها اتخاذ الإجراءات التي تحفظ حقها، وأقر بعلمي أنه لا يحق لي المطالبة بالمستندات بعد تسليمها للمؤسسة ولا يعني استلام المؤسسة للطلب الموافقة عليه. |                      |                     |                        |                |
| اسم مقدم الطلب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | محمد عبده بره سليمان | التاريخ             | ٢٠٢٥ / ٨ / ٢           | عن طريق الهاتف |
| اسم الباحث                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | احمد باسندوة         | التاريخ             | 03/03/25               | التوقيع        |
| إدارة المنح الإجتماعي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | احمد باسندوة         | التاريخ             | 03/03/25               | التوقيع        |

التوجيه

هوية مقيم

رقم النسخة ١

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



محمد عبده برة سليمان

MOHAMMED ABDU BARRAH SULAIMAN

رقم الهوية: ٢٤٦٥٢٨٨٠٩٦ تاريخ الانتقاء: ٢٠٢٥/١٢/٢٩

تاريخ الميلاد: ١٩٥٩/٠٤/١٩ مكان الميلاد: اليمن

الجنسية: اليمن الديانة: الاسلام

المهنة: عامل منزلي

هوية صاحب العمل: ١٠٦٣٩٧٩٧٧٥

مكان الإصدار: موقع بوابة الوزارة الإلكترونية

اسم صاحب العمل: محمد ابن عبدالله ابن قصير أزيبي



يجب التحقق  
من الرمز السريع  
قبل اعتماد  
التعامل مع الهوية



سكن محمد

الخالدة سن الاحمر

٥٥٩٠٠٤١١٢



|                  |                                                              |                   |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Visa No.         | 6135724815                                                   | رقم التأشيرة      |
| Valid From       | 23/01/2025                                                   | صالحة اعتباراً من |
| Valid until      | 90 يوم، بحد أقصى 15/10/1446 هـ<br>90 Days , until 13/04/2025 | صالحة لغاية       |
| Duration of Stay | 90 يوم، بحد أقصى 01/11/1446 هـ<br>90 Days , until 29/04/2025 | مدة الإقامة       |
| Passport No.     | 14610757                                                     | رقم الجواز        |



|                |                                                  |                |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Place of issue | Saudi Digital Embassy - السفارة السعودية الرقمية | مصدر التأشيرة  |
| Name           | ليلى محمد عبدالقادر الاهدل                       | الاسم          |
| Nationality    | Yemen - اليمن                                    | الجنسية        |
| Birth Date     | 28/01/1972                                       | تاريخ الميلاد  |
| Visa Type      | Umrah - عمرة                                     | نوع التأشيرة   |
| Mahram Name    | رفقة أمينة                                       | اسم المحرم     |
| Umrah Operator | شركة المرجان المتحدة المحدودة                    | مكتب العمرة    |
| External Agent | نبراس للسفر والسياحة                             | الوكيل الخارجي |
| Border No.     |                                                  | رقم الحدود     |

Visa No. 6135724815 رقم التأشيرة

Application No. E785725480 رقم الطلب



For Visa Inquiry  
Please scan QR code



للإستعلام عن التأشيرة  
يرجى مسح رمز الاستجابة السريعة

1<YEMALAHDAL<<LAILA<MOHAMMED<ABDULQADER<<<<<  
14610757<5YEM2801197222101020305<<<<<<<<<<08

PASSPORT جواز سفر

۷۵۴

YEM

14610757

SURNACE

AL-AMGAL

GIVEN NAMES

LAILA MOHAMMED ABDULQADER

PROFESSION

HOUSE WIFE

## STATE OF TEXAS,

HODAIDAH YEM

[illegible]

28/01/1972

三

F

DATE CHASE

DATE OF BIRTH

10/10/2024

10/10/2030

ISSUING AUTHORITY

ADEN

A portrait of a woman with dark hair, wearing a dark headscarf and a patterned shawl. She is looking directly at the camera. The background is a light blue wall with some faint, illegible text or markings. There is a small, dark, irregular shape in the top left corner of the image.

علي محمد عبدالقادر

الأهل

رَبِّهِ فِيمَا

اليمن - الحديدة

三

1972/01/28

2030/10/10

2024/10/10

[illegible]



CLICK TO VALIDATE

# شهادة آيبان IBAN Letter

مصرف الراجحي  
alrajhi bank



Ref. No 30642107 الرقم التسلسلي  
Date 22/02/2025 - 1446/08/23 التاريخ  
Time 07:35 PM الوقت

## Certificate Details

To من يهيمه الأمر إلى  
Mr./Mrs. محمد عبده بره سليمان المكرم المكرمة  
ID No. Unified National 2465288096 رقم الهوية الوطنية  
Account Number 640000010006088646667 رقم الحساب  
IBAN Number SA5880000640608018646667 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 العملية 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

