



نموذج طلب منحة اجتماعية

الجهة	المساعدات	اليوم	الاثنين	التاريخ	03/03/2025	نوع الطلب	معيشة	البرنامج	تكافل اجتماعي
الاسم	إبراهيم سالم عبدالرحمن خرد	تاريخ الميلاد	17/01/1991	عدد المعالين	0	الجنسية	اليمن	الدولة	السعودية
المنطقة	مكة المكرمة	المدينة	مكة المكرمة	نوع السكن	شقه	الحى	الزاهر	ملكية السكن	سكن الأسرة
الحالة الاجتماعية	أعزب	الجنس	ذكر	مبلغ الإيجار	16,000	صافي الدخل	0	المهنة	
الحالة الصحية	مريض	نوع المرض	متلازمة داون	تعيقه عن العمل	نعم	رقم الجوال (1)	0562709340	نوع الهوية	هوية مقيم
رقم الجوال (2)		تاريخ الإنتهاء	12/4/1447	مستوى التعليم	أمي	المستفيد الفعلي	صفا القرابة	العمر	
الراتب	0	التأمينات	0	حساب المواطن	0	التأهيل	0	الإستقطاعات	0
أصل مبلغ المطالبة	0	بعد الخصم	0	المساهمات	0	المتبقي	0		0
م	الإسم	صلة القرابة	العمر	الدخل	ملاحظات (نذكر الملاحظات، وإذا معاق أو يتيم نذكرها هنا)				
1									
2									
3									
4									
5									
السيد من ال البيت ، معاق يعاني من متلازمة داون مع إعاقة تامة وعدم القدرة على المشي والتحكم في البول والبراز مع زيادة في الوزن وتسرخات بالجسم . يطلب المساعدة في رمضان . وجزاكم الله خيراً . استند ٥٠٠٠ ريال ٢٠٢٤/٤/٢٠									
المحول له	سالم عبدالرحمن سالم خرد	آيبان	5180000345608010043093	SA					
صفته	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	إبراهيم سالم عبدالرحمن خرد	التاريخ	٢٠٢٥/٢/٢	التوقيع	عن طريق الهاتف				
اسم الباحث	احمد باسندوة	التاريخ	03/03/2025	التوقيع					
إدارة المنح الاجتماعية	احمد باسندوة	التاريخ	03/03/2025	التوقيع					
التوجيه									

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ابراهيم سالم عبدالرحمن خرد

IBRAHIM SALEM ABDULRAHMAN KHARD

الرقم ٢٠٩٧٦٠٦٨٦٣ نسخة ١٠

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٤/٠٢/٢٣ الميلاد ١٤١١/٠٧/٠١

المهنة سائق خاص

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

صاحب العمل علويه محمد مصطفى البار



2097606863

مساعدة رمضان

الابن - مع الوالد

الضمان في مكة - من الزاهر ١٦٠٠٠

الرضى في الرياض

الضمان في رسم الوالد ٠٥٦٢٧٠٩٢٤٠



الرقم المرجعي

332000876221

طلب تقرير مقيم

Passport and Visa Information

معلومات الجواز والتأشيرات

Passport Number	11885395	رقم الجواز
Passport issuance Place	113	مكان إصدار الجواز
Passport Issuance Date	1444/01/23	تاريخ إصدار الجواز
Passport Expiry Date	1450/03/30	تاريخ انتهاء الجواز
Passport Status	استبدال	حالة الجواز
Visa Expiry Date	-	تاريخ انتهاء التأشيرة
Visa Issuance Place	-	مكان إصدار التأشيرة
Date of Last Exit	-	تاريخ آخر خروج

Health Insurance Information

معلومات التأمين الصحي

Health Insurance Expiry Date	-	تاريخ انتهاء التأمين الصحي
------------------------------	---	----------------------------

Vehicles Information

معلومات المركبات

Number of Vehicles	0	عدد المركبات
Traffic Violations Number	0	عدد المخالفات المرورية
Number of Licenses	0	عدد رخص القيادة

Hajj Information

معلومات الحج

Hajj Eligibility	☒ Yes ☐ No	أهلية الحج ☒ نعم ☐ لا
Last Year of Hajj	-	آخر سنة حج

Sponsor Information

معلومات الكفيل

Sponsor ID Number	1076708799	رقم هوية الكفيل
Sponsor Name	علويہ محمد مصطفى البار	اسم الكفيل

Personal Information

البيانات الشخصية

الاسم بالعربية

ابراهيم سالم عبدالرحمن خرد

Name in English

IBRAHIM SALEM ABDULRAHMAN KHARD

Iqama Number 2097606863 رقم الإقامة

Iqama Version 10 نسخة الإقامة

Iqama Expiry Date 1447/04/12 تاريخ انتهاء الإقامة

Iqama Issuance Date 1439/01/15 تاريخ إصدار الإقامة

Occupation سائق خاص المهنة

Marital Status أعزب الحالة الاجتماعية

Nationality اليمن الجنسية

Blood Type - فصيلة الدم

Place Of Birth - مكان الميلاد

Date Of Birth 1411/07/01 تاريخ الميلاد

Iqama Issuance Place جوازات الوادي مكان إصدار الإقامة

Gender ☒ Male ☐ Female الجنس ☒ ذكر ☐ أنثى

Inside Kingdom ☒ Yes ☐ No داخل المملكة ☒ نعم ☐ لا

Religion الإسلام الديانة

Is there a finger print? ☒ Yes ☐ No هل توجد بصمة؟ ☒ نعم ☐ لا

No. of Sponsorship Transfers 1 عدد مرات نقل الكفالة

مدة صلاحية السجل 30 يوماً اعتباراً من تاريخ الإصدار 03/09/2023 م

يمكن التحقق من صحة السجل من خلال خدمة الاستعلام عبر أبشر وذلك باستخدام الرقم المرجعي على الرابط (www.absher.sa) البيانات المعروضة تشمل البيانات المسجلة أثناء عملية الإصدار والطباعة علماً أنه سيتم عرض البيانات المسجلة بالنظام عند الاستفسار



مجمع كفاءات الطبي العام
Kafaat Medical Center

التاريخ: 2024-12-18 م

تقرير طبي

الى	من يهمله الأمر
اسم المريضة الرباعي	إبراهيم سالم عبد الرحمن خرد
رقم الهوية والجنسية	2097606863
رقم الملف والجوال	03352
العمر والجنس	32 سنة
التشخيص	بالكشف الطبي على المريض تبين انه يعاني من متلازمة داون مع اعاقة تامه وعدم القدرة على المشي والتحكم في البول والبراز مع زيادة مفرطه فب الوزن وتسليخات بالجسم .
الملاحظات	1 كريم ضد التسليخات . 2-حفاضات كبار ومفارش. 3-عربه كهربائية.

المدير الطبي

د. الفاتح أبو راس



الختم

الطبيب المعالج

د. السيد حسين حبشي

السيد حسين حبشي
أخصائي الباطنية
مجمع كفاءات الطبي العام

للتحويل على رقم حساب المجمع في بنك الجزيرة
(SA0360100001095028198001)

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

سالم عبدالرحمن سالم خرد

34500 - الغزة

902607

رقم العميل:

345608010043093

ح/ج:

SA51 8000 0345 6080 1004 3093

ايبان:



الممسوحة ضوئياً بـ CamScanner