

## نموذج طلب منحة اجتماعية

الجهة	المساعدات	اليوم	الأحد	التاريخ	02/03/2025	نوع الطلب	معيشة	البرنامج	تكافل اجتماعي
-------	-----------	-------	-------	---------	------------	-----------	-------	----------	---------------

الاسم	مهند خالد حسن محبوب		تاريخ الميلاد	07/01/1994	عدد المعالين	5	
الجنسية	السعودية		العمر	31	الدولة	السعودية	
المنطقة	مكة المكرمة		المدينة	جدة	نوع السكن	شقه	
الحي	الفضيلة		هل لديه إعاقة	لا	ملكية السكن	إيجار	
الحالة الإجتماعية	رب أسرة		الجنس	ذكر	مبلغ الإيجار	22,000	
صافي الدخل	3,800		جهة العمل	قطاع خاص	المهنة	اداري	
الحالة الصحية	سليم		نوع المرض		تعيقه عن العمل		
رقم الجوال (1)	0544100502		رقم الهوية	1086040308	نوع الهوية	بطاقة أحوال	
رقم الجوال (2)			تاريخ الإنتهاء	20/08/2025	مستوى التعليم	جامعي	
المستفيد الفعلي			صفة القرابة		العمر		
الراتب	3,800	التقاعد	0	التأمينات	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	محمود محمد فتيني النهاري	ابن خالة	58		تم قطع قدمه من الركبة وبتر اصبعين بسبب السكر
2	امل علي طاهر	زوجة ابن خالة	52		
3	ياسر محمود	ابن ابن خالة	28		
4	مهند	ابن ابن خالة	23		
5	رامي	ابن ابن خالة	13		

الرجل يعمل براتب ( 3800 ريال ) يعول ابن خالته السيد/ محمود محمد فتيني النهاري ( من ال البيت ) والذي يعاني من مرض السكر والضغط وادى الى بتر احدى قدميه من الركبة وبتر اصبعين من القدم الأخرى ومعه زوجته و3 أبناء . يطلب المساعدة في رمضان . وجزاكم الله خيراً

استأذنت  
 ٢١ / ٢ / ٢٠٢٤ ع

المحول له	مهند خالد حسن محبوب	آيبان	6180000240608010268159	SA
-----------	---------------------	-------	------------------------	----

صفته	مقدم الطلب	رقم الحساب / السداد
------	------------	---------------------

إقرار المستفيد: أقر بصحة المعلومات أعلاه وأتني 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 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	مهند خالد حسن محبوب	التاريخ	٢٠٢٥/٢/٢١ ع	التوقيع	عن طريق الهاتف
اسم الباحث	احمد باسندوة	التاريخ	02/03/2025	التوقيع	
إدارة المنح الإجتماعي	احمد باسندوة	التاريخ	02/03/2025	التوقيع	

التوجيه



## تقرير طبي

الاسم :- محمود محمد فتيني النهاري.

تاريخ الحضور :- 2024/11/16م

رقم الاثبات :- 2068101258

المكرم مدير/ الى من يهمة الامر

المحترم

بعد التحية :-

ان المذكور أعلا حضر للعيادة الخارجية بالمستشفى وتبين بعد الكشف يعاني من بتر تحت الركبة  
للطرف السفلي الأيمن ويحتاج إلى طرف صناعي تحت الركبة .

مدير المستشفى



الطبيب المعالج





**البنك الراجحي  
مهند خالد محبوب  
الايبان:**

**SA6180000240608010268159**

**الحساب:**

**240000010006080268159**



