

استمارة دراسة حالة اجتماعية

1009924083	الهوية الوطنية	2025/04/22	التاريخ البحث	نبيه محمد المحتجب	اسم المستفيد
الاجاويد	الحي السكني	1374/07/01	تاريخ الميلاد	سعودية	الجنسية
4	عدد الافراد	0501505299	رقم الجوال	ارملة	الحالة الاجتماعية
-	الضمان	انسداد في الأمعاء - القولون	تشخيص المرض	غير جيدة	الحالة الصحية
-	التأهيل الشامل	720	حساب المواطن	2900	التقاعد
امى	المؤهل التعليمي	ايجار - شقة	نوع السكن	3620	اجمالي الدخل الشهري
2	عدد المقيمين في المنزل	جيدة	الحالة النفسية	72	العمر

بيانات السكن

جدة	المدينة	-	الشارع	الأجاويد	الحي
22000	قيمة الايجار	-	ملكية السكن	ايجار	نوع السكن
2	عدد دورات المياه	3	عدد الغرف	مستقل	استقلالية السكن
يحتاج دهان					وصف حالة السكن
2 من المكيفات غير صالحة					وصف الأجهزة فترة الدراسة
2 سرير فقط لا يوجد فرش يوجد جلسه أرضية فقط لا يوجد مساند					وصف الأثاث فترة الدراسة

عدد أفراد الاسرة المشتركين في السكن

الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	الحالة الصحية	المستوى التعليمي	العمل
١- محمد موسى علي	ولد		غير جيده كان يعمل والان مفصول من العسكرية	ثانوي - دبلوم	
٢-					
٣-					
٤-					
٥-					
٦-					
٧-					

مصرفات الأسرة

فاتورة الكهرباء	ديون مثبته	قرض بنك	مستلزمات صحية	-
مستلزمات مدرسية	مواصلات	١٠٠٠	مستلزمات غذائية	٨٠٠
قيمة الايجار	تكاليف علاج	-	مصرفات أخرى	-
اجمالي مصرفات الاسرة في الشهر		ريال		
الحالة الاقتصادية للأسرة		غير جيد		

احتياجات الاسرة بعد الدراسة

المشاكل التي تعاني منها الاسرة	اجتماعي	اقتصادي	صحي
نوع المساعدات	سكني	مالية	عيني
الاحتياج من الأجهزة والأثاث	مكيفات - كنب - دولاب مطبخ - فرش		
الاحتياج من الأجهزة الطبية	لا يوجد		
الاحتياج من الرعاية الصحية والعلاج	لا يوجد		
الاحتياج من المواد الغذائية	سلال غذائية		

التوصيات والمرئيات

<p>المرئيات: المستفيدة ارملة وحالتها الصحية غير جيدة تبلغ من العمر ٧٢ سنة . وتعاني من انسداد في الأمعاء والقولون العصبي وتحتاج متابعة ومراجعة في المستشفى يسكن معها ابنها وهو عاطل عن العمل ومفصول من العسكرية وحالته الصحية غير جيدة ويبلغ من العمر تسكن في حي الاجاويد في شقة بقيمة ايجار شهر ٢٢٠٠ في السنة يوجد لديها قرض بنكي ترغب في مساعدة مالية في سداد لإيجار و سداد القرض وتحتاج سلال غذائية</p> <p>التوصيات: يتم تسجيلها في الجمعية والاستفادة من الخدمات المقدمة من الجمعية حيث ان الحالة مطابقة لشروط الجمعية.</p>
--

الاعتماد والتوقيع

الاخصائية الاجتماعية	ريم أحمد الزهراني	التوقيع	التاريخ
الإدارة التنفيذية	فتون هشام عرب	التوقيع	التاريخ

الاحتياج من المستندات لدعم دراسة الحالة والتأكد من استحقاقها للدعم والمساعدة بتاريخ جديد
ملاحظة (في حال عدم وجود راتب تقاعد او تأمينات , او مشهد ضمان يتم إرسال مشهد بعدم
الاستحقاق منها)

برنت ابشر

كرت العائلة

عقد الايجار أو اثبات السكن

مشهد الضمان

مشهد التأمينات أو التقاعد

العنوان الوطني

التقارير الطبية

الحساب البنكي