

وزارة الاوقاف والشؤون والمقدسات الاسلامية
وحدة خدمة الجمهور
قسم النافذة الواحدة / قسم المتابعة
نموذج استدعاء طلب مساعدة برامج وقفية

اسم المستدعي :	التاريخ : / / ٢٠٢٣ م
الرقم الوطني :	جواز السفر لغير الأردنيين :
مكان السكن :	رقم الهاتف :
الحالة الاجتماعية : <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلقة <input type="checkbox"/> ارملة	مصادر الدخل : <input type="checkbox"/> تنمية <input type="checkbox"/> الزكاة <input type="checkbox"/> تكميلي <input type="checkbox"/> رواتب / ضمان

رسوم جامعية ديون متراكمة تقارير طبية ايجار بيت وثيقه وصاية
 علاج قضايا سجن حوادث اخرى

ارجو التكرم بالموافقة على مساعدتي ماليا للأسباب الموجبة في المرفق طيه وللشروحات التالية ان وجدت :-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

التوقيع :

اسم مقدم الطلب :

تنسيب الباحث :	هل تم مساعدته سابقا ؟ : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
تنسيب رئيس قسم الدراسات :	تنسيب مدير البرامج الوقفية :

***المرفقات :-**

- صورة عن ما يلي (هوية الاحوال المدنية للمستدعي / دفتر العائلة - الصفحة الاولى ، صفحة الوالدين ، صفحة الاولاد) .
- كتاب المطالبة المالية حديث مختوما من الجامعة (للبرامج التعليمية) .
- عقد الايجار للبيت (لبرامج المحتاجين) .
- تقارير طبيه حديثة مصدقه من المستشفى أو المركز الصحي (لبرامج الرعاية الصحية) .

في حال قبول الطلب يتم الاتصال بالمستدعي خلال شهر من تاريخه