

وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية

مديرية الشئون الاجتماعية بـ

إدارة رعاية أسر المقاتلين

مذكرة

بشأن طلب مساعدة الدفعة الواحدة رقم : بتاريخ / / 200

المقدم من / زوجة / والد / والدة / أخ / أخت

المقاتل :

بيانات عن المقاتل :

الأسم / الدرجة : الرقم العسكري : رقم الوحدة :

الكودي : نوع السلاح :

تاريخ التجنيد / / تاريخ النقل على الاحتياط

الدخل السابق و الدخل الحالي و

بيانات عن الأسرة :

محل الإقامة " شياخة / قرية " " قسم / مركز " " شارع / حارة " رقم المنزل

وصف موجز للمسكن

تكوين الأسرة :

مسلسل	الأسم	السن	صلة القرابة	المهنة	الدخل الشهري	نوع المساعدة المطلوبة

مصادر أخرى للدخل :

موجز لتاريخ حياة الأسرة والأسباب الملحة لطلب المساعدة :

.....

.....

بيانات بالمساعدات من المديرية

بيانات بالمساعدات من أي جهة أخرى

رأي الوحدة الاجتماعية

رأي اللجنة

اعتماد اللجنة

تحريراً في / / 200

.....