

الإصدار الأول	رقم الاصدار	دراسة حالة مستفيد	
2025.02.18	تاريخ الاصدار		
2025.02.18	تاريخ الاعتماد		
BRR:11.0.0	رقم الكود		
<input type="checkbox"/> مستجد <input type="checkbox"/> تحديث			

الاسم رباعي:	رقم الهوية:	الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
تاريخ الميلاد:	رقم الجوال:	الحالة الاجتماعية:	<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أرمل
المستوى التعليمي:	عدد أفراد الأسرة:	الوضع الوظيفي:	<input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> عاطل عن العمل
العنوان:	الجنسية:	البريد الإلكتروني:	

بتوفيق الله قامت جمعية البر الأهلية بمركز بدائع العضيان بدراسة هذه الحالة بيوم.....الموافق: / 2025م وأوضحت نتائج البحث التالي:

جدول دراسة أفراد أسرة المستفيد						
م	اسم التابع	صلة القرابة	الإعالة	سبب عدم الإعالة	المرحلة الدراسية	أم التابع للأبناء
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

#### مصادر الدخل المالية للأسرة:

الراتب الشهري	التقاعد	استثمارات وإيجارات
الضمان الاجتماعي	التأمينات	حساب المواطن
مكافأة مسجد	تقاعد وريث	دعم آخران وجد
التأهيل الشامل	إعانة برنامج	إجمالي دخل الأسرة

#### وضع السكن الحالي للأسرة:

ملكية السكن	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار <input type="checkbox"/> هبة دائمة <input type="checkbox"/> هبة مؤقتة <input type="checkbox"/> سكن خيري	وصف حالة المسكن	<input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> يحتاج بناء <input type="checkbox"/> يحتاج ترميم <input type="checkbox"/> يحتاج بديل فوراً
نوع المسكن	<input type="checkbox"/> شعبي <input type="checkbox"/> مسلح دور <input type="checkbox"/> عمارة <input type="checkbox"/> فيلا	قيمة الإيجار (إن وجد)	

الإصدار الأول	رقم الاصدار	دراسة حالة مستفيد	
2025.02.18	تاريخ الاصدار		
2025.02.18	تاريخ الاعتماد		
BRR:11.0.0	رقم الكود		
<input type="checkbox"/> مستجد <input type="checkbox"/> تحديث			

الملاحظات	النوع	العدد	الصف
			مركبات قيادة خاصة
			معدات ثقيلة استخدام شخصي
			معدات ثقيلة للاستثمار

### مقتنيات الأسرة المستفيدة (المقتنيات الزراعية والمواشي والدواجن)

العدد	الصف	العدد	الصف
	الإبل		الماعز
	المزارع		الضأن

### الوضع الصحي والطبي للأسرة

.....	المستفيد:	.....	يحتاج:	.....	<input type="checkbox"/> لا يوجد ملاحظة
.....	المستفيد:	.....	يحتاج:	.....	<input type="checkbox"/> مرض مزمن:
.....	المستفيد:	.....	يحتاج:	.....	<input type="checkbox"/> إعاقة جسدية:
.....	المستفيد:	.....	يحتاج:	.....	<input type="checkbox"/> طريح ومقعد:
.....	المستفيد:	.....	يحتاج:	.....	<input type="checkbox"/> أخرى تذكر:

### مصادر المياه المنزلية للأسرة

ملاحظات وتوصيات	مياه الشرب والطبخ	مياه الغسيل
	<input type="checkbox"/> شراء <input type="checkbox"/> خيري <input type="checkbox"/> غير موجود	<input type="checkbox"/> شبكة مياه <input type="checkbox"/> و ايت
	تكلفة الماء إن وجدت: .....	تكلفة الماء إن وجدت: .....

### نوع الاحتياج الضروري للأسرة

<input type="checkbox"/> تدريب وتأهيل وظيفي	<input type="checkbox"/> توفير مستلزمات مدرسية	<input type="checkbox"/> تأمين سكن	<input type="checkbox"/> دعم مادي
<input type="checkbox"/> تفريغ الكرب	<input type="checkbox"/> النقل الجامعي	<input type="checkbox"/> ترميم المنازل	<input type="checkbox"/> كسوة العيد
<input type="checkbox"/> أسر منتجة	<input type="checkbox"/> مريول المدرسة	<input type="checkbox"/> تأثيث المنازل	<input type="checkbox"/> مساعدة زواج
<input type="checkbox"/> سلة رمضان (إفطار صائم)	<input type="checkbox"/> المصروف المدرسي	<input type="checkbox"/> بناء المنازل	<input type="checkbox"/> رعاية صحية وعلاج
<input type="checkbox"/> إعانة حج وعمرة	<input type="checkbox"/> الحقيبة المدرسية	<input type="checkbox"/> أجهزة كهربائية	<input type="checkbox"/> كسوة الشتاء
<input type="checkbox"/> تسديد فواتير (كهرباء/مياه)	<input type="checkbox"/> سقيا الماء	<input type="checkbox"/> سداد إيجار	<input type="checkbox"/> مساعدة غذائية
.....			
<input type="checkbox"/> أخرى تذكر: .....			

### تقرير الزيارة الميدانية لمنزل المستفيد

الإصدار الأول	رقم الاصدار	دراسة حالة مستفيد	
2025.02.18	تاريخ الاصدار		
2025.02.18	تاريخ الاعتماد		
BRR:11.0.0	رقم الكود		
<input type="checkbox"/> مستجد <input type="checkbox"/> تحديث			

ملاحظات وتوصيات	الوضع القائم	البند
		منزل الأسرة
		الأجهزة المنزلية
		أثاث المنزل
		مركبات القيادة
		أخرى.....
		أخرى.....

### مستندات مطلوبة من المستفيد: (خلال أسبوع عمل كحد أقصى)

الصيغة: (ورقي & بي دي أف)	صفة المستند	ت
	كشف حساب لآخر 3 أشهر (جميع حسابات البنك)	01
	برنت من موقع مؤسسة التقاعد لإثبات حالة المستفيد في المؤسسة	02
	برنت من موقع مؤسسة التأمينات الاجتماعية لإثبات حالة المستفيد في المؤسسة	03
	برنت من الأحوال المدنية	04
	برنت من وزارة التجارة موضح عدم امتلاك سجل تجاري	05
	برنت من حساب المواطن	06
	برنت من وزارة الزراعة لتحديد الأملاك الزراعية والحيوانية	07
	برنت من المرور لتحديد السيارات المملوكة	08
	إثبات من ناجز لتوضيح عدم وجود أملاك عقارية	09
	(للحالات الصحية والمرضية) إرفاق تقرير طبي من جهة حكومية معتمدة	10
	(للمطلقات) صك طلاق	11
	(للأرامل) شهادة وفاة الزوج	12
	(للأيتام) شهادة وفاة الأب	13

### إقرار:

أقر أنا/.....بصحة جميع البيانات المذكورة أعلاه، وأتحمل المسؤولية تجاه ذلك، وفي حالة عدم صحة المعلومات يحق للجمعية المطالبة بالتعويض تجاه المساعدات المقدمة بناءً على المعلومات المذكورة.

الاسم:..... التوقيع:..... التاريخ:.....

الرقم : ---  
التاريخ : / / 2025م  
المشروعات : ---

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



الجمهورية العربية السورية  
جمعيّة البر الأهلّية بمركز بدائع العضيّان

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
رقم التسجيل: 935

سلمهم الله

المكرمين/ مدراء الجهات أدناه

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،

الاسم	السجل المدني

نظراً لوجود معاملة لدينا تخص المواطن/ المواطنة المذكور أعلاه وحتى تتمكن من إكمال اللازم حياله نرجو موافاتنا بما يصرف له من قبلكم وما مقداره حتى تتمكن من إسداء المساعدة له.  
شاكرين لكم حسن تعاونكم ،،،،، والله يحفظكم ويرعاكم،،

رئيس مجلس الإدارة

عبدالوهاب عبدالله العضياني



اسم الجهة	مقدار الدخل الشهري	التوقيع	ختم الجهة
الضمان الاجتماعي بمحافظة عفيف			
التأهيل الشامل			
الأحوال المدنية			
التأمينات الاجتماعية			
تعريف راتب من جهة العمل			