



هيئة حكومية مستقلة  
دولة الكويت

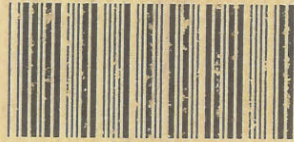
إدارة الخدمة الاجتماعية

## مغلف الخدمة الاجتماعية للمساعدات المالية

ملاحظة: يرجى الاحتفاظ بالكرت الداخلي  
وذلك لمتابعة اجراءات المعاملة بواسطة الخدمة الهاتفية

تلفون رقم: ٢٢٤١٨٠٠

إسم مقدم الطلب: \_\_\_\_\_  
رقم الملف: \_\_\_\_\_  
تاريخ تقديم الطلب: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف النقال: \_\_\_\_\_



رقم المغلف:

332403

إستقبال وتسليم المغلفات من يوم السبت إلى الثلاثاء من الساعة ٨ صباحاً حتى ١٢ ظهراً

السالمية - شارع قطر - قطعة ٦ - ص.ب. ٢٣٨٦٥ الصفاة ١٣٠٩٩ الكويت

إدارة الخدمة الاجتماعية: فاكس: ٢٢٤١٨٨٩

**بيت الزكاة**

(نموذج خ أ / ١)

## تعليمات عامة

- ١ - يجب تسجيل جميع بيانات الاستثمارة بشكل واضح.
- ٢ - إرفق صورة عن جميع المستندات المطلوبة مع الاستثمارة مع العلم بأن بيت الزكوات غير مسئول عن فقدان المستندات الأصلية إذ أن المطلوب إرفاق صور عن المستندات.
- ٣ - ضع صور المستندات واستمارة الطلب في المغلف.
- ٤ - قبول الطلب لا يعني الموافقة عليه إذ أن للجنة المختصة معايير خاصة على ضوءها يصدر القرار بالموافقة أو الرفض.
- ٥ - يجب أن يشمل إثبات الدين على: المبلغ الاجمالي للمديونيات / قيمة القسط الشهري / إجمالي الأقساط المتأخرة / تاريخ وسبب المديونية / نوع السيارة وطرازها إن كان سبب المديونية شراء سيارة.
- ٦ - المسندات غير قابلة للرد بأي حال من الأحوال.
- ٧ - ضرورة أن تكون جميع المستندات حديثة لم يمض على تاريخها ثلاثة شهور.
- ٨ - من الأهمية تقديم جميع إثباتات الديون بكتب رسمية من الجهات الرسمية.
- ٩ - يتم إتلاف المغلف بعد مضي ثلاثة شهور من عدم الموافقة أو تأجيله ما لم يتابع مقدم الطلب معاملته لاستيفاء النواقص.
- ١٠ - لبيت الزكاة الحق بالاتصال بجميع الجهات للتأكد من صحة المعلومات والمستندات المقدمة.
- ١١ - من الضروري تقديم كشف حساب ورقم الحساب لتحويل المساعدة للبنك في حالة الموافقة على الطلب.
- ١٢ - مواعيد العمل يومياً من الساعة ٨,٠٠٠ ص: ١٢,٠٠٠ ظهراً.
- ١٣ - يتم إستقبال المغلفات من السبت إلى الثلاثاء من الساعة ٨ صباحاً ١٢ ظهراً.

لمزيد من المعلومات ولعرفة النتيجة يرجى الاتصال خلال سبعة أيام من تاريخ تقديم الطلب على (٢٢٤١٨٠٠) بواسطة إدخال رقم المغلف.



هيئة كويتية مستقلة

دولة الكويت

إدارة الخدمة الاجتماعية

يرجى الاحتفاظ  
بهذا الكرت وذلك لتتبع إجراءات المعاملة  
بواسطة الخدمة الهاتفية ٢٢٤١٨٠٠



332403

استقبال وتسليم الملفات من يوم السبت  
إلى الثلاثاء من الساعة ٨ صباحاً حتى ١٢ ظهراً

رقم المغلف:

رقم الملف:

(نموذج ن خ أ / ١)

## المستندات المطلوبة حسب نوع الطلب

مستند

### الشيوخ

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- عقد الزواج.
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 5- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 6- عقد الإيجار.
- 7- شهادة نهاية الخدمة لفئة غير محددى الجنسية.

### ذوو الدخول الضعيفة

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- عقد الزواج.
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 5- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 6- عقد الإيجار. وآخر وصل إيجار.
- 7- شهادة من مؤسسة التأمينات الاجتماعية لإثبات عدم الالتحاق بعمل (كويتيين فقط).

### الغارمون

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- الحالة الإجتماعية (عقد الزواج) شهادة طلاق - شهادة وفاة).
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 5- كشف حساب آخر 6 شهور.
- 6- صورة عن الحكم الصادر من وزارة العدل بتاريخ جديد.
- 7- عقد الإيجار.
- 8- كتاب من مكتب التنفيذى الجنائي بخصوص مديونيات الشيكات بدون رصيد.
- 9- إنذار نهائي بالدين موضح به المبلغ والجهة الدائنة (للأرامل - المطلقات - الأيتام - الشيوخ - المرضى - أسر السجناء)

### المنكوبون ماليا (حريق)

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- الحالة الإجتماعية (عقد الزواج - شهادة طلاق - شهادة وفاة).
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 5- كشف حساب آخر 6 شهور.
- 6- كتاب الإدارة العامة للإطفاء بحيث لا يمر على صدورته شهر.
- 7- عقد الإيجار.

### الأرامل

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- شهادة وفاة الزوج.
- 3- خلو زوجية.
- 4- مصادر الدخل (شهادة راتب - كتاب الهيئة العامة لشئون القصر للأرملة والأبناء).
- 5- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 6- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 7- عقد الإيجار.

### أسر المفقودين

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- عقد الزواج.
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 5- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 6- شهادة اللجنة الوطنية لشئون الأسرى والمفقودين.
- 7- عقد الإيجار.
- 8- كتاب من إدارة المنافذ لإثبات عدم تواجد رب الأسرة بدولة الكويت وهذا الكتاب يقوم بيت الزكاة بإحضاره.

### الأيتام

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- شهادة وفاة الزوج.
- 3- إثبات وصاية.
- 4- حصر وراثية.
- 5- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 6- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 7- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 8- عقد الإيجار.

### العاطلون عن العمل

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- عقد الزواج.
- 3- كتاب من التأمينات الإجتماعية بعدم العمل للزوج والزوجة والأبناء بسن العمل للكويتيين فقط.
- 4- كتاب من ديوان الخدمة المدنية للزوج والزوجة والأبناء فوق سن 21 سنة لإثبات بدل بحث عن عمل (للكويتيين فقط).
- 5- كتاب من ديوان الخدمة المدنية بعدم العمل (للخليجيين) من الذكور فقط.
- 6- كشف حساب آخر 6 شهور.
- 7- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 8- عقد الإيجار.
- 9- كتاب وزارة الشئون الاجتماعية والعمل لإثبات عدم وجود مساعدة (للكويتيين فقط).
- 10- شهادة نهاية الخدمة لجميع الجنسيات.

### المطلقات

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- شهادة الطلاق.
- 3- خلو زوجية.
- 4- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 5- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 6- شهادة نفقة الأبناء (وزارة العدل).
- 7- إثبات الحضانه للأولاد.
- 8- جميع الإلتزامات الشهرية.
- 9- عقد الإيجار.

### البناء والترميم

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- الحالة الإجتماعية (عقد الزواج - شهادة طلاق - شهادة وفاة).
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 5- كشف حساب آخر 6 شهور.
- 6- كتاب الهيئة العامة للإسكان أو عقد البيع.
- 7- كتاب من البلدية يثبت الحاجة الى ترميم أوبناء المنزل.
- 8- عقد الإتفاق مع المقاول.
- 9- عقد الإيجار.

### المرضى

- 1- البطاقات المدنية أو الأمنية لجميع أفراد الأسرة.
- 2- عقد الزواج.
- 3- مصادر الدخل لجميع العاملين من أفراد الأسرة.
- 4- كشف حساب آخر 3 شهور.
- 5- جميع الإلتزامات والأقساط الشهرية.
- 6- عقد الإيجار وآخر وصل إيجار.
- 7- شهادة من مؤسسة التأمينات الإجتماعية لإثبات عدم الالتحاق بعمل.
- 8- تقرير طبي باللغة العربية يوضح الحالة المرضية.
- 9- كتاب صندوق إعانة المرضى (تقرير طبي).
- 10- كتاب المجلس الأعلى للمعاقين لإثبات الإعاقه.
- 11- كتاب وزارة الشئون الإجتماعية والعمل بعدم استلام مساعدة للمعاقين.

### ابن السبيل

- 1- إشعار مغادرة من الإدارة العامة للهجرة.
- 2- صورة عن جواز السفر أو البطاقة المدنية.



إدارة الخدمة الاجتماعية

## استمارة تقديم طلب مساعدة مالية

رقم الملف 332403

أخى المراجع يرجى قراءة التعليمات العامة والمستندات المطلوبة بدقة قبل ملء الاستمارة.

هل سبق أن تقدمت لبيت الزكاة بطلب مساعدة مالية أو قرض حسن نعم  لا  رقم الملف 

الاسم / الزوج		الجنسية	
الرقم المدني			
الاسم / الزوجة		الجنسية	
الرقم المدني			
الحالة الاجتماعية		متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> مطلقة <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> أرملة <input type="checkbox"/>	
عدد الزوجات		عدد الأبناء غير المتزوجين	
هل يوجد أحد أفراد أسرته يعاني من إعاقة		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
نوع السكن		ملك <input type="checkbox"/> بيت شعبي <input type="checkbox"/> إيجار <input type="checkbox"/>	
العنوان		المنطقة القطعة شارع جادة منزل	
تلفون المنزل:		العمل: نقال ١: نقال ٢:	

## مصادر الدخل:

١- راتب الزوج:	جهة العمل:	الوظيفة:
اسم البنك:	الفرع:	رقم الحساب:
٢- راتب الزوجة:	جهة العمل:	الوظيفة:
اسم البنك:	الفرع:	رقم الحساب:
٣- رواتب الأبناء العاملين		
مصادر دخل أخرى:		

## الالتزامات الشهرية الثابتة:

القسط	الجهة	سبب الدين	الأقساط المتأخرة	أسباب التأخير

هل يوجد خدم: نعم  لا  العدد: إجمالي رواتب الخدم:

أسباب طلب المساعدة:	المطلقات <input type="checkbox"/>	الأرامل <input type="checkbox"/>	الشيخوخة <input type="checkbox"/>	الأيتام <input type="checkbox"/>	العاطلون <input type="checkbox"/>
	ذو الدخل الضعيف <input type="checkbox"/>	ابن السبيل <input type="checkbox"/>	أسر المفقودين <input type="checkbox"/>	الفارمون <input type="checkbox"/>	المنكوبون ماليًا <input type="checkbox"/>
	المرضى <input type="checkbox"/>	البناء والترميم <input type="checkbox"/>	أسر السجناء <input type="checkbox"/>		

## نبذة عن تقديم الطلب


أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات والمستندات المقدمة مني صحيحة وعند ثبوت عكس ذلك اتحمل كافة المسؤولية القانونية وأقر بأنني اطلعت على كافة الشروط والتعليمات الواردة في ملف الخدمة الاجتماعية للمساعدات المالية.

التوقيع:

التاريخ: م / /

\* ملاحظة: من الأهمية الإحتفاظ بالكارث الداخلي لمتابعة المعاملة والاستفسار عن النتيجة بالخدمة الهاتفية الآلية ٢٢٤١٨٠٠.