



الهيئة الخيرية الملكية
Royal Charity Organization

تاريخ الاستلام / /

رقم الطلب

طلب مساعدة علاج

الاسم / الرقم الشخصي

الحالة العملية / مكان العمل / الحالة الاجتماعية

العنوان الدائم:

شقة / مبنى / منزل / ممر / طريق / شارع

مجمع / المنطقة

أرقام الاتصال:

نقال / نقال (2) / البيت

نوع المرض / العلاج المطلوب

أفراد الأسرة:

الرقم	الاسم	الرقم الشخصي	صلة القرابة	الجنسية	الحالة العملية يعمل / يدرس / عاطل
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

● المستندات المطلوبة:

المستند
رسالة تُكتب من مُقدم طلب المساعدة، يوضح فيها طبيعة المرض والعلاج المطلوب.
النسخة الأصلية للبطاقة الذكية للزوج والزوجة وأفراد الأسرة.
نسخة من شهادة الميلاد للمريض إذا كان عمره أقل من ١٨ سنة.
نسخة من وثيقة إثبات حضانة الأبناء موضح بها مسؤولية الحضانة (في حالة الطلاق).
تقرير طبي حديث (واحد فقط) لا يتجاوز تاريخه ستة شهور، مختوم بالختم الأصلي من المستشفى (يُفضل باللغة العربية).
إثبات دخل الزوجين في حالة العمل (نسخة أصلية)، وأن تكون مختومة بختم أصلي في حالة إصدارها من الحكومة الإلكترونية.
إثبات دخل الزوجين في حالة (الأعمال الحرة أو وجود سجلات تجارية).
الالتزامات المالية الرسمية فقط (إثبات المديونية من البنك، ولا يُقبل كشف الحساب).

● إقرار ●

أقر بصحة جميع البيانات الواردة، وأتحمل المسؤولية الناتجة عنها، ولا أمانع من تأكد المؤسسة الخيرية الملكية للبيانات مع الجهات المعنية.

مقدم الطلب	صلة القرابة	الرقم الشخصي
الهاتف	توقيع مقدم الطلب	التاريخ

● يُعتبر الطلب ملغياً بصورة تلقائية إذا تم التأكد من تزوير المستندات أو إعطاء بيانات غير صحيحة.

● للاستخدام الرسمي ●

● الطلب مُقدم عن طريق:

شخصي الإدارة: قسم: أخرى:

السجل التجاري	الاستلام المسبق
---------------	-----------------

ملاحظات قسم خدمات المراجعين

اختصاصي خدمات مراجعين	التوقيع	التاريخ
-----------------------	---------	---------

ملاحظات قسم المساعدات الإنسانية

اختصاصي اجتماعي	التوقيع	التاريخ
-----------------	---------	---------