نموذج طلب مساعدة

البيانات الشخصية

رقم ملف المساعدات : ..... لا يوجد : ..... المركز : .....

الاسم الرباعي : ..... رقم الهاتف : ..... الجنسية : .....

تاريخ الميلاد :..... مكان الميلاد : ..... المستوى التعليمي : ..... جهة العمل : .....

نوع المساعدة

☐ الإنسانية ☐ الطبية ☐ طلاب علم ☐ أصحاب الهمم ☐ عاية السجناء

عنوان السكن والحالة الاجتماعية

عنوان السكن : ..... المنطقة : .....الشارع : .....

اسم / رقم البناية : .....رقم الشقة : .....

نوع عقد الايجار : ☐ موثق ☐ غير موثق

الحالة الاجتماعية : ☐ أعزب ☐ متزوج ☐ مطلق ☐ ارمل ☐ مهجورة ☐ زوجة سجين

بيانتا جواز السفر / الهوية

رقم الجواز : ..... تاريخ الإصدار : ..... تاريخ الانتهاء : ..... الرقم الموحد: .....

رقم الإقامة : ..... تاريخ الاصدار : ..... رقم الهوية : .....تاريخ الانتهاء :.....

تفاصيل جهة العمل

اسم جهة العمل : ..... الراتب الشهري لمقدم الطلب : .....

قيمة المساعدة المصروفة من الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية (إن وجدت) .....

اسم جهة العمل (الزوج / الزوج) :..... راتب الزوج / الزوجة : .....

أقر أنا الموقع أدناه بأنني لا أمانع بأن تقوم الهيئة بإرسال أي من موظفيها للكشف على حالتي في مقر سكني دون أن تترتب أي مسؤولية عليها ، مع حق الهيئة في رفض منحي المساعدة بعد اجراء ذلك الكشف وفقا للإجراءات المعمول بها لديها ، وكما أقر بأن جميع البيانات والإقرارات والمستندات المقدمة مني صحيحة ومطابقة لأصلها ، وأفهم أنها مقدمة لجهة اتحادية ، وأنني أتحمل كافة التبعات والمسؤولية القانونية عنها إذا تبين عدم صحتها ، كما وأتعهد برد كامل المبالغ التي استلمتها نتيجة عدم صحة البيانات أو المستندات المرفقة بطلب المساعدة وإقرار الحالة لهيئة الهلال الأحمر في حال قررت مطالبتي بها ، واقر بعدم ممانعتي من قيام الهيئة بتسويق حالتي والتوجه للجمهور بأي وسيلة تراها مناسبة (مكتوبة – مرئية _ مسموعة) وكذلك لا أمانع من استخدام اسمي أو صورتي أو فيديو يخص حالتي ، كما أقر بتخويل هيئة الهلال الأحمر الإماراتي بالتواصل مع السيد / السيدة : .....الجنسية : .....بصفته : ..... هاتف : ..... ليقوم بالمراجعة والمتابعة وإكمال الإجراءات نيابة عني في حال صعوبة التواصل معي وأفوض الهيئة بتسليم السيد / السيدة : ..... مبلغ المساعدة الخاص بي وأعفيها من أي مسؤولية .

التاريخ : ...../ ...../ ..... توقيع مقدم الطلب / المقر بما فيه : .....

إقرار حالة

أنا : ..... أحمل الجنسية : ..... هوية رقم : .....

أقر وأشهد على أنني ☐ لا أعمل لدى أي جهة في الدولة ☐ لم يسبق لي الزواج من قبل

☐ لم أتزوج منذ طلاقي ☐ إعالة أبنائي عدد الأبناء

☐ أرملة ولم أتزوج منذ وفاة زوجي ☐ مهجورة المدة : .....

☐ اثبات السكن موقع السكن : ..... مالك العقر المستأجر : ..... المؤجر : .....

بيانات الشهود					
الشاهد الأول :.....			الشاهد الثاني :		
1.	الاسم الرباعي:		1.	الاسم الرباعي:	
2.	الجنسية :		2.	الجنسية :	
3.	رقم الهوية :		3.	رقم الهوية :	
4.	رقم الهاتف :		4.	رقم الهاتف :	

توقيع الطرف الأول توقيع الشاهد الثاني توقيع مقدم الطلب:

....

التاريخ : / / التاريخ : / / التاريخ : / /

المستندات المطلوبة للمساعدات المحلية
المواطنين
1. صورة جواز صاحب الملف. 2. صورة بطاقة الهوية سارية المفعول لجميع أفراد الأسرة. 3. شهادة راتب مقدم الطلب في حال العمل. 4. شهادة أملاك وشهادة من الدائرة الاقتصادية باستثناء الحاصلين على مساعدة من الضمان الاجتماعي 5. ملكية المنزل أو عقد الايجار ساري المفعول. 6. الالتزامات الأخرى (رسوم التعليم، مديونية البنك، قرض الإسكان، النفقة للمطلقة إذا كان المطلق ملتزم بسدادها شهرياً). 7. كشف حساب أخر 6 أشهر موضح فيه الراتب والالتزامات المنصوص عليه بالضوابط. 8. أي مستند إضافي تقررها لجنة البت. 9. نموذج طلب المساعدة. 10. نموذج إقرار الحالة.
المقيمين
1. صورة جواز صاحب الملف 2. صورة بطاقة الهوية سارية المفعول لجميع أفراد الأسرة. 3. شهادة راتب الزوج والزوجة في حال العمل أو شهادة إنهاء خدمة في حال عدم العمل. 4. كشف حساب لآخر 6 أشهر في حالة العمل (الزوج والزوجة). 5. عقد إيجار موثق ساري المفعول (في حالة عدم وجود عقد ايجار موثق يتم الرجوع للأحكام العامة بعدم وجود عقد ايجار موثق). 6. الالتزامات الأخرى (رسوم التعليم، مديونية البنك، النفقة إذا كانت داخل الدولة وإحضار ما يثبت ذلك من المحكمة). 7. أي مستند إضافي تقررها لجنة البت. 8. نموذج طلب المساعدة. 9. نموذج إقرار الحالة.

المستندات المطلوبة للمساعدات المحلية
اسر الايتام
1. شهادة وفاة الزوج . 2. شهادة راتب من هيئة المعاشات والتأمينات الاجتماعية .
المطلقات
1. شهادة الطلاق. 2. شهادة إقرار الحضانة ونفقة الأبناء.
المهجورة
1. شهادة هجران مصدقة من المحكمة او اثبات اخر خروج للزوج .
اسر السجناء
1. صورة من تفاصيل القضية والحكم . 2. رسالة حديثة من المحكمة موضح بها المبلغ المطلوب.
طلبة العلم (من الصف الاول حتى الصف الثاني عشر)
1. شهادة بالرسوم الدراسية المتبقية للطالب مصدقة للقطاع الخاص. 2. شهادة بالرسوم الدراسية للقطاع الحكومي.
ذوي الاحتياجات الخاصة
1. تقرير طبي معتمد من الجهات المختصة. 2. رسالة حديثة بالرسوم الدراسية من المركز.
مواطني جزر القمر
الاستثناء من صلاحية جواز السفر والهوية (مع احضار النسخة المنتهية)
المرضى (التغيير الجديد)
1. تقرير طبي معتمد يبين الحالة المرضية وتكلفة العلاج مدته 6 أشهر من تاريخ تقديم الطلب. 2. عدد (2) عروض أسعار بقيمة الأدوية من صيدليتين مختلفتين للأدوية العلاجية أو شركتين مختلفتين للأجهزة الطبية بتاريخ حديث.