

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :



الجمهورية العربية السعودية
البنك الخيري الاجتماعي
الإدارة العامة

نموذج إثبات حالة

بيانات المستفيد				
				الاسم
الجوال	الهاتف			السجل المدني
العنوان :				
الرمز البريدي	ص.ب	المدينة	المنطقة :	

الجهة ورقم المستفيد لديها	
<input type="checkbox"/> ضمان إجتماعي .	<input type="checkbox"/> جمعية خيرية .
<input type="checkbox"/> لجنة رعاية السجناء والمفرج عنهم وأسرهم .	<input type="checkbox"/> المؤسسة الخيرية لرعاية الأيتام .
<input type="checkbox"/> اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات .	<input type="checkbox"/> مشاريع الإسكان الخيرية .
<input type="checkbox"/> أخرى (تذكر) :	
رقم المستفيد لدى الجهة :	

بيانات الجهة	
اسم الجهة :	المنطقة :
اسم المسؤول :	رقم الهاتف :
المنصب :	رقم الفاكس :
التوقيع :	الجوال :

