|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأسرة**الدائرة:** المرأة | **رمز النموذج:** | SS-6000-Temp01-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SS-6000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إجراءات تحويل النساء المعنفات إلى مراكز الحماية |

**نموذج إقرار باستلام مديرية الشؤون الاجتماعية لإمرأة معنّفة**

تقر مديرية الشؤون الاجتماعية لمحافظة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ باستلام المواطنة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ حاملة هوية رقم *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  من منطقة (مدينة/قرية/مخيم)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ في يوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الموافق ل *[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  من السادة* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

وذلك بحضور كل من الجهات التالية:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **الجهة** | **المسمى الوظيفي** | **الاسم الرباعي (كتابة)** | **التوقيع** |
| 1. | المحافظة |  |  |  |
| 2. | الشرطة |  |  |  |
| 3. | الشؤون الاجتماعية |  |  |  |
| 4. | المرشد المعني |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |