|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأسرة  **الدائرة:** المرأة | **رمز النموذج:** | SS-6000-Temp04-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SS-6000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إجراءات تحويل النساء المعنفات إلى مراكز الحماية |

**نموذج "تعهد واستلام" إمرأة معنفة من مديرية الشؤون الاجتماعية دون التحويل إلى مركز حماية المرأة**

أتعهد أنا الموقع اسمي أدناه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ حامل هوية رقم  *والمقيم في* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، أن أقوم باستلام السيدة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *وصلة القرابة بيننا أنها* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، وحاملة هوية رقم *. وذلك من* مديرية الشؤون الاجتماعية في \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

أتعهد بتوفير الرعاية والحماية لها وتوفير جميع احتياجاتها. كما وأتعهد بأن لا أتعرض لها بأي أذية أو سوء داخل الأسرة أو خارجها. وأنا مسؤول أمام الله وأمام جميع الجهات الرسمية وغير الرسمية المعنية بذلك.

وبناءً على ما تقدم أوقع أمامكم

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المستلم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | توقيعه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| تاريخ الاستلام: يوم شهر سنة | اليوم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| العنوان كاملا:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | رقم الهاتف:  رقم المحمول: |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

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