|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة: الإدارة العامة لمكافحة الفقر****الدائرة: المساعدات والتأمين الصحي** | **رمز النموذج:** | SA-4000-Temp01-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SA-4000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | تقديم المساعدات الغذائية |

**محافظة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**نموذج طلب إصدار بطاقة مساعدات غذائية**

**القسم الأول: تفاصيل عن رب الأسرة**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حالة البطاقة المقدم لها:** | **جديدة** | ***[ ]***  | **بدل تالف/فاقد** | ***[ ]***  | **تعديل** | ***[ ]***  |
| **الاسم الرباعي:**  | **رقم الهوية: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]***  |
| **تاريخ الميلاد: يوم شهر سنة** ***[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]***  | **التجمع السكني:****الشارع:** |
| **تاريخ بداية الاعتماد: يوم شهر سنة** ***[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]***  |

**القسم الثاني: بيانات عن البطاقة الغذائية**

|  |
| --- |
| **بطاقة المساعدة العينية الغذائية:** |
| **قيمة البطاقة:** | **اسم المستودع:** |

|  |
| --- |
| **البطاقة الإلكترونية:** |
| **قيمة البطاقة:** | **اسم المحل التجاري:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المرشد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****تاريخ تقديم الطلب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **توقيع المرشد****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم مدير المديرية:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****تاريخ تقديم الطلب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **التوقيع والخاتم****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |