|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |