**نموذج استقبال**

(كما في يوم الخميس، 5 كانون أول 2013)

**القسم الأول: معلومات المتقدم لموظف الاستقبال**

|  |  |
| --- | --- |
| G01 | التاريخ: *[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]*  |
| G02 | مديرية الشؤون الاجتماعية \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | G03 | الرقم المتسلسل: *[ ] [ ] [ ] [ ]*  | G04 | *رمز المديرية: [ ] [ ]*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P01 | الاسم الرباعي: | P02 | رقم الهوية: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |
| P04 | المحافظة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الرمز: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  | P05 | التجمع السكاني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الرمز: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |
| P06 | التجمع السكاني | مدينة | *[ ]*  | قرية | *[ ]*  | مخيم | *[ ]*  | تجمع بدوي | *[ ]*  |
| P07 | الحارة /الحي: بالقرب من: |
| P08 | الهاتف: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  | P09 | المحمول: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تندرج الخدمات المطلوب تقديمها ضمن: (**بالإمكان اختيار أكثر من بند) | 1. مساعدة نقدية | [ ]  | 6. مخصص مسن | [ ]  | 11. تدريب | [ ]  |
| 2. مساعدة غذائية | [ ]  | 7. تدخلات اجتماعية مع الأسرة  | [ ]  | 12. مخصص معاق | [ ]  |
| 3. تأمين طبي | [ ]  | 8. مساعدة بمشروع | [ ]  | 13. مساعدة طارئة | [ ]  |
| 4. إعفاء جمركي | [ ]  | 9. إعفاء رسوم مدرسية | [ ]  | 14. أخرى/ حدد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |
| 5. توظيف | [ ]  | 10. كفالة أيتام | [ ]  |

**القسم الثاني: النتيجة**

أولا: تم تحويل ذي العلاقة (المتقدم) إلى الدائرة/القسم/الوحدة المعني/ة بخدمته، وهي:

|  |  |
| --- | --- |
| R01 | الدائرة/القسم/الوحدة: |
| R02 | اسم المرشد/ة المعني/ة: | توقيعه/ا: |

ثانيا: تمت الإجابة على طلب/ات المتقدم وتبين:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R03 | عدم حاجته أو حاجتها لخدمات معينة | [ ]  |
| R04 | تقدم ذو العلاقة بمجموعة من الأسئلة والاستفسارات وتمت الإجابة عليها دون الحاجة لخدمات | [ ]  |
| R05 | تقع حاجته أو حاجتها ضمن اختصاص جهات أخرى وتم توجيهه/ها لهذه الجهات | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R06 | اسم مرشد/ة الاستقبال: | توقيعه/ا: |

**القسم الثالث: التدقيق**

|  |  |
| --- | --- |
| R07 | ملاحظات مدير المديرية المعني: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R08 | اسم مدير المديرية المعني | التوقيع |
|  |  |
| R09 | التاريخ | ختم الإدارة |
|  [ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  |  |