|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأسرة**الدائرة:** المرأة | **رمز النموذج:** | SS-7000-Temp08-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SS-7000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري باسم:** | إجراءات تقديم الخدمة وخطة التدخل داخل مراكز حماية المرأة |

**نموذج تعهد حماية من قبل أهل المنتفعة قبل انتهاء خطة التدخل من مراكز حماية المرأة**

نحن الموقعون أدناه، أهل المنتفعة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ حاملة هوية رقم *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  والمقيمة في* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، نقر ونتعهد باستلامها بعد خروجها من مركز \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ في هذا اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الموافق **[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]** وذلك بناءً على رغبة المنتفعة المذكورة وإصرارها على الخروج من المركز دون موافقة المركز وقبل انتهاء خطة العمل معها.

وعليه فإننا وبصفتنا ذويها الموقعين أدناه نتحمل كامل المسؤولية المترتبة على قرار المنتفعة وموافقتنا على خروجها من المركز . وبذلك، يعتبر توقيعنا على هذا الإقرار بمثابة سند إخلاء طرف للمركز؛ والمركز المذكور لا يتحمل أي تبعات تنتج عن هذا الخروج.

نتعهد بتوفير الرعاية والحماية لها وتوفير جميع احتياجاتها. كما نتعهد بالحفاظ على حياتها وعدم تعريضها لأي شكل من أشكال العنف أو الأذية أو الإساءة سواء داخل الأسرة أو خارجها. وأننا مسؤولون أمام الله وأمام جميع الجهات الرسمية وغير الرسمية المعنية بذلك.

وبناءً على ما تقدم نوقع،

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الرباعي** | **صلة القرابة بالمنتفعة** | **رقم الهوية** | **التوقيع** |
|  |  | *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |  |
|  |  | *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |  |
|  |  | *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |  |
|  |  | *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |  |
|  |  | *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **توقيع المنتفعة** | **التاريخ** |
|  | **يوم شهر سنة** **[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع المرشدة** | **توقيع مديرة المركز** | **ختم المركز** |
|  |  |  |