

التاريخ :/...../..... ١٤٣ هـ



الجمعية الخيرية
الصناديق الخيرية الاجتماعية
الإدارة العامة

نموذج إثبات حالة

بيانات المستفيد

الإسم		عيسى حسن محمد الفيفي	
السجل المدني	١٠٥٤١٧٨٨٨٢	الهاتف	
الجوال	٠٥٠٧٠٣٩٩٦٨		
العنوان			
المنطقة	منطقة جازان	المدينة	فيفاء
ص.ب		الرمز البريدي	

الجهة ورقم المستفيد لديها

☐ ضمان اجتماعي .	☐ الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام (انسان) .
☐ اللجنة الوطنية لرعاية السجناء والمفرج عنهم وأسرهم .	☐ المؤسسة الخيرية لرعاية الأيتام .
☐ اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات .	☐ مشاريع الإسكان الخيرية .
☐ أخرى (تكرر)	
رقم المستفيد لدى الجهة :	

بيانات الجهة

اسم الجهة :	المنطقة :
اسم المسؤول :	رقم الهاتف :
المنصب :	رقم الفاكس :
التوقيع :	الجوال :

ختم الجهة