



الرقم:  
التاريخ:  
الموافق:  
المرفقات:

المملكة العربية السعودية  
الجمعية الخيرية بمحافظة ثادق  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية  
القطاع غير الربحي  
برقم 153

### استمارة طلب مساعدة زواج

سلمهم الله

السادة / الجمعية الخيرية في محافظة ثادق

ويعد ، ، ،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

أتقدم إليكم بطلب إعطائي مساعدة زواج حيث أنني في أمس الحاجة للمساعدة ومستحق  
للزكاة والصدقة وأني غير مسجل في أي جمعية أخرى وعلى ذلك جرى التوقيع .

الاسم: ..... التاريخ: / / ١٤ هـ

التوقيع: ..... الموافق: / / ٢٠ م

### معلومات عامة

.....	اسم مقدم الطلب
.....	رقم الهوية
.....	مقر الإقامة
..... (ريال) ملك <input type="radio"/> إيجار ، مقدار الإيجار (.....) <input type="radio"/>	نوع السكن
عمل / المنزل / جوال /	عناوين الاتصال

0164439663 0555772674

ص.ب 136 الرمز 11953

www.berthadiq.org X. gthadiq

مصرف الراجحي حساب الزكاة : SA8580000285608010017933

galbrthadiq@Hotmail.com

مصرف الراجحي الحساب العام : SA1080000285608010017925



الرقم:  
التاريخ:  
الموافق:  
المرفقات:

المملكة العربية السعودية  
الجمعية الخيرية بمحافظة ثادق  
تحت إشراف المركز الوطني للتنمية  
القطاع غير الربحي  
برقم 153

### ❖ تصديق المحافظ أو العمدة أو رئيس المركز:

نصادق على صحة توقيع صاحب الاستمارة وأنه من سكان ( المحافظة / المركز ) ومن المقيمين فيها بصفة دائمة.

الاسم / .....

التوقيع / .....

التاريخ : / / ١٤ هـ الموافق : / / ٢٠ م الختم /

### ❖ تصديق جهة عمل مقدم الطلب :

تشهد / ..... بأن الموظف / .....

أحد منسوبيها وما زال على رأس العمل حتى تاريخه ويتقاضى راتباً شهرياً صافياً مع جميع البدلات مبلغاً إجمالياً قدره (.....) مع ارفاق التعريف بالراتب وعلى ذلك جرى التوقيع.

اسم المدير / ..... التوقيع / ..... الختم /

0164439663 0555772674

www.berthadiq.org X. gthadiq

galbrthadiq@Hotmail.com

ص.ب 136 الرمز 11953

مصرف الراجحي حساب الزكاة : SA8580000285608010017933

مصرف الراجحي الحساب العام : SA1080000285608010017925



الرقم:  
التاريخ:  
الموافق:  
المرفقات:

المملكة العربية السعودية  
الجمعية الخيرية بمحافظة ثادق  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية  
القطاع غير الربحي  
برقم 153

### ❖ شهادة الإمام والمؤذن :

يشهد كل من إمام ومؤذن مسجد /...../ بأن المواطن /...../  
مواظب على أداء الصلوات مع الجماعة في المسجد وخاصة صلاة الفجر.  
اسم الإمام /...../ التوقيع /...../  
اسم المؤذن /...../ التوقيع /...../

### ❖ إفاضة إدارة الأوقاف والمساجد والدعوة والإرشاد في محافظة ثادق:

تفيد إدارة الأوقاف والمساجد والدعوة والإرشاد في محافظة ثادق بأن المواطن /...../  
يعمل لديها على وظيفة :  إمام  مؤذن  موظف.  
ويتقاضى راتب شهري مقداره (.....) فقط لا غير وارفاق التعريف.  
 لا يعمل لديها.

### ❖ تصديق مدير الإدارة على صحة توقيعي الإمام والمؤذن والمعلومات أعلاه:

اسم المدير /...../ التوقيع /...../ الختم /...../

### الأوراق الأساسية المطلوبة.

- ١- صورة من عقد النكاح .
- ٢- برنت من الأحوال المدنية إذا كان مقدم الطلب غير موظف .
- ٣- صورة من عقد الإيجار إذا كان مقدم الطلب مستأجراً .
- ٤- صورة من كرت العائلة وبطاقة الأحوال .
- ٥- شهادة الايبان البنكي .

❖ ملحوظة : استلام الاستمارة من الجمعية لا يعني الموافقة على المساعدة حتى تعرض على لجنة البحث.

0164439663 0555772674

ص.ب 136 الرمز 11953

www.berthadiq.org X. gthadiq

مصرف الراجحي حساب الزكاة : SA8580000285608010017933

galbrthadiq@Hotmail.com

مصرف الراجحي الحساب العام : SA1080000285608010017925