



## آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

### التقديم على خدمات الجمعية:

يتم استقبال طلبات التقديم من الأشخاص الراغبين في الاستفادة من خدمات الجمعية من خلال الواتس اب او شخصيا أثناء حضورهم إلى مقر الجمعية

### فحص طلبات التقديم:

يكون فحص طلبات التقديم من قبل الباحثة الاجتماعية المتخصصة في مجال الخدمة الاجتماعية وذلك للتأكد من استيفاء المتقدمين للمعايير المحددة

### اتخاذ القرار :

بناء على نتائج البحث والتقييم ، تصدر الإدارة التنفيذية قرارا باختيار المستفيدين والموافقة على استفادتهم من خدماتنا إبلاغ المستفيدين بالقرار:

يتم إبلاغ المستفيدين بالقرار الصادر من الإدارة التنفيذية وذلك من خلال إرسال رسائل عبر الواتس اب او الاتصال هاتفيا

لائحة وإجراءات اختيار المستفيدين جزءا هاما من عمل الجمعية الاجتماعية ، وتهدف هذه الإجراءات إلى وضع معايير وآليات اختيار المستفيدين بشكل فعال مما يساعد في تحقيق أهداف الجمعية وسياساتها وضمان توجيه المساعدات والخدمات للفئات المحتاجة

### حالات تستحق الاستفادة من دعم الجمعية:

- 1-المواطنين والمقيمين المعسرین والمعوذين ذوي الدخل المحدود او الذين بلا دخل.
- 2-المواطنين والمقيمين من أسر السجناء الذين بلا عائل ولا دخل مستقر.
- 3-المواطنين الذي لديهم إيقاف خدمات بمبالغ بالحد المسموح وليس لديهم دخل.





## صورة من آلية التقديم على خدمات الجمعية:

التلاوة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
عندكم مساعده لاسره السجين ؟ وكيف طريقه التقديم؟ ١٤٤٤

نشكر لكم تواصلكم مع جمعية مساعدة السجناء المعسرين والمعوزين بجدة، سيتم الرد عليكم في أسرع وقت ممكن خلال أوقات العمل الرسمية.

✓ ١٦٥٠

الأربعاء

جمعية مساعدة السجناء المعسرين والمعوزين بجدة  
Association for the Assistance of Prisoners Insolvents  
and the Needy in Jeddah

مستندات عامة يجب التأكد من توفيرها قبل تقديم الطلب ليتم إكمال دراسة الحالة والإستفادة من برامج ومبادرات الجمعية - مدينة جدة فقط

- الهوية الوطنية / الإقامة
- برت مقيم / أبشر (للمقيمين)
- سجل الأسرة
- شهادة الاشتراك + شهادة الأجر من موقع التأمينات الاجتماعية
- القرار الصادر من محكمة التنفيذ في حالة وجود أي حكم ضد مقدم الطلب أو المضيف
- الفصح بمبلغ الدخل
- تقديم كشف لجميع الحسابات البنكية لأخر 6 أشهر كاملة
- خطاب يوضح فيه الراتب بعد الاستقطاع (خاص بطلبات برنامج سداد إيقاف الخدمات)
- عقد إيجار للسكن - إلكتروني
- فاتورة الكهرباء لأخر 3 أشهر
- رقم صاحب الدين (خاص بطلبات برنامج سداد إيقاف الخدمات)
- مستند مطابقة بالمناخرات من قبل المالك أو المكتب المؤجر (خاص بطلبات برنامج سداد إيجار المنازل)
- إشعار ببيت بأن الكهرباء مفضولة أو عليها تاريخ فصل (خاص بطلبات برنامج سداد فواتير الكهرباء)



## صورة من البة اتخاذ القرار :

جمعية مساعدة السجناء والمعوزين بجدة  
Association for the Assistance of Prisoners Insolvents and the Needy in Jeddah

نموذج هوية المستفيد / دراسة الحالة

اسم المستفيد: **سارة الزمانكي**

تاريخ تقديم الطلب: **2020/05/03**

بيانات التواصل:

الاسم	صالح احمد الزهراني
الرقم	567166615
رقم اصلي للتواصل	الاجيل (ان وجد)

بيانات مقدم الطلب:

الاسم الكامل	صالح احمد الزهراني
الجنسية	سعودي
الهوية الوطنية / الإقامة	1020085039
تاريخ الميلاد	1400/7/1
حالات مرضية (ان وجد)	لا يوجد
عدد أفراد الأسرة (ب)	اجمالي مبلغ الدخل: 6581 ريال
غير مستقر	تفاصيل إضافية (التكبير الأسرة، الإحتياج الأخرى للمساعدة الخ)

بيانات السكن:

نوع السكن	إيجار
عدد الغرف (ب)	قيمة الإيجار: 2200
الإسناد والتأهوية - ج	تفاصيل الوحدة السكنية وحالتها (عدد الغرف، الإسناد، التأهوية، جميع ما يضاف ضمن المرافق السكنية المتاحة)

وصف و تشخيص الحالة

الحالة (ص): يبلغ من العمر 44 عاماً ، تم التواصل مع زوجته ودراسة حالتهم الاقتصادية واجتماعياً وأسراً ، واخبرني ان الحالة حكم عليه بسبب قضية جنائية وكان يعمل عسكري براتب تقاعدي وذكرت الزوجة قائله انهم لا يستطيعون الاستفادة من الراتب التقاعدي ولكن يستطيعون فقط من الضمان الاجتماعي حال نزوله لانه غير مستمر لديهم 3 أبناء و3 بنات جميعهم يدرسون ، يعيشون في منزل مكون من 6 غرف وتم دفع ايجار سنة كاملة من مؤسستنا الاجتماعية وبقى على السنة الجديدة شهرين ، زوجة الحالة تشتكي من عدم وجود اثاث في المنزل وعدم وجود مطبخ (ص) يعاني من فشل كلوي ويوز مزمن ولا يستطيع العمل من وجهة نظر الاخصائية الاجتماعية الأسرة تستحق الاستفادة من برنامج السلال الغذائية الموسمية وعدم تقديم أي نوع من برامج المؤسسة قبل التأكد والزيارة المنزلية.

تقديم الحالة و التوصيات المقترحة حسب التشخيص

- 1- طلب جمع الأوراق البتوية للتحقق من الدراسة الهاتمية.
- 2- دعم الحالة في توفير سلات غذائية موسمية.
- 3- باخذ زيارة للأسرة قبل تقديم أي نوع من البرامج الأخرى عدا السلال الغذائية.
- 4- توجيه الأسرة لجمعيات تساعد في علاج رب الأسرة مثل جمعيات علاج مرض الفشل الكلوي.

التقييم : الأسرة تستحق الاستفادة من برنامج دعم نور اي وطريقة لوالدهم سابقا بسبب حالته الصحية وعلاهم من الضمان الاجتماعي لتركبي حامة الأسرة لان عددهم كبير ولانهم الزمانك خيرة وجاهر وقدره 2200 ريال

الاسم: **سارة الزمانكي**  
التاريخ والتوقيع: **2020/05/03**

توصيات واعتماد المدير التنفيذي

الاسم: **سارة الزمانكي**  
التاريخ والتوقيع: **2020/05/03**

جمعية مساعدة السجناء والمعوزين بجدة  
Association for the Assistance of Prisoners Insolvents and the Needy in Jeddah

نموذج هوية المستفيد / دراسة الحالة

اسم المستفيد: **سارة الزمانكي**

تاريخ تقديم الطلب: **2020/05/03**

بيانات التواصل:

الاسم	صالح احمد الزهراني
الرقم	567166615
رقم اصلي للتواصل	الاجيل (ان وجد)

بيانات مقدم الطلب:

الاسم الكامل	صالح احمد الزهراني
الجنسية	سعودي
الهوية الوطنية / الإقامة	1020085039
تاريخ الميلاد	1400/7/1
حالات مرضية (ان وجد)	لا يوجد
عدد أفراد الأسرة (ب)	اجمالي مبلغ الدخل: 6581 ريال
غير مستقر	تفاصيل إضافية (التكبير الأسرة، الإحتياج الأخرى للمساعدة الخ)

بيانات السكن:

نوع السكن	إيجار
عدد الغرف (ب)	قيمة الإيجار: 2200
الإسناد والتأهوية - ج	تفاصيل الوحدة السكنية وحالتها (عدد الغرف، الإسناد، التأهوية، جميع ما يضاف ضمن المرافق السكنية المتاحة)



## صورة إبلاغ المستفيدين بالقرار

