



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
- الفصاح بمبلغ الدخل
- تقديم كشف لجميع الحسابات البنكية لأخر 6 أشهر كاملة
- خطاب يوضح فيه الراتب بعد الاستقطاع (خاص بطلبات برنامج سداد ليقالفة الخدمات)
- عقد إيجار للسكن - إلكتروني
- فاتورة الكهرباء لأخر 3 أشهر
- رقم صاحب الدين (خاص بطلبات برنامج سداد ليقالفة الخدمات)
- مستند مطابقة بالمناخرات من قبل المالك أو المكتب المؤجر (خاص بطلبات برنامج سداد إيجار المنازل)
- إشعار يثبت بأن الكهرباء مفصولة أو عليها تاريخ فصل (خاص بطلبات برنامج سداد فواتير الكهرباء)



صورة من البة اتخاذ القرار :

وصف و تشخيص الحالة

الحالة (ص) يبلغ من العمر 44 عاماً ، تم التواصل مع زوجته ودراسة حالتهم الاقتصادي 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 اجار سنة كاملة من مؤسستنا الاجتماعية وبقى على السنة الجديدة شهرين ، زوجة الحالة تشتكي من عدم وجود اثاث في المنزل وعدم وجود ماعيش (ص) يعاني من فشل كلوي ويزرع 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.

تقييم الحالة و التوصيات المقترحة حسب التشخيص

- 1- طلب جمع الأوراق التوثيقية للتحقق من الدراسة الحالية.
- 2- دعم الحالة في توفير سلات غذائية موسمية.
- 3- يخطط زيارة الأسرة 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 نوراني وطريقة لوالدهم سابقا بسبب حالته الصحية وعلمهم من الضمان الاجتماعي لتركيب عائلة الأسرة لان عددهم كبير ولديهم التزامات شهرية واجار وقدر 2200 ريال

الاسم: سارة الزمانكي
التاريخ والتوقيع: مستقبيا

توصيات واعتماد المدير التنفيذي

الاسم: [موقع] التاريخ والتوقيع: [موقع]

نموذج هوية المستفيد / دراسة الحالة

فئة مقدم الطلب

اسرة مسجون
تحديد الفئة
تاريخ تقديم الطلب

بيانات التواصل

الاسم	المعزول الوطني	جدة (الحميدانية) احسين بن ح
الرقم	سنة القرارة بالمستفيد	
رقم اصلي للتواصل	الاجيل (إن وجد)	

بيانات مقدم الطلب

الاسم الكامل	صالح	الاسم	مترشح /
الجنسية	سعودي	الجنسية الاجتماعية	أي /
الهوية الوطنية / الإقامة	1400171	مصدر الدخل	ضمان اجتماعي
تاريخ الميلاد		الوظيفة	لا يعمل
حالات مرضية (إن وجد)		اجمالي مبلغ الدخل	

تفاصيل إضافية (التكبير الأسرة، الإلتزام الأخرى للمالك الخ)

عدد أفراد الأسرة: 6
غير مستقر

بيانات السكن

نوع السكن	اجار	قيمة الاجار	2200
-----------	------	-------------	------

تفاصيل الوحدة السكنية وحالتها (عدد الغرف، الامداد، التهوئة، جمع مياه صرف ضمن المرافق السكنية المتاحة)

عدد الغرف: 6
الإضاءة والتهوئة: جيدة



صورة إبلاغ المستفيدين بالقرار

