|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج طلب مساعدة مالية** | **رقم النموذج** | DSA-06-13-01 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 02 |

|  |
| --- |
| **بيانات الطالب** |
| اسم الطالب من أربع مقاطع: ........................................................................................................................ |
| الرقم الجامعي:...................................  | الكلية:................................................................... |
| التخصص:............................................................. |
| الجنسية: ......................................... | المعدل التراكمي:..................................................... |
|  | العقوبات التأديبية:....................................................  |
| نوع القبول: تنافس المبلغ المطلوب :..................................................... \* مرفق صورة عن المطالبة المالية  |
|  |
| **بيانات الأسرة**  |
| عمل الوالد:............................................................  | الدخل الشهري:............................................... |
| عمل الوالدة:........................................................... | الدخل الشهري:............................................... |
| عدد أفراد الأسرة:  | مجموع الدخل الإجمالي الشهري:  |
| 🞎 الوالد لا يعمل 🞎 متقاعد 🞎 مريض 🞎 متوفي |
| اسم المعيل (غير الوالد والوالدة):............................................................................................................  |
| درجة قرابته:.................................................................................................................................... |
| عنوان سكن الأسرة الدائم:....................................................................................................................  |
| رقم الهاتف: .................................................................................... |
| نوع السكن: 🞎 ملك 🞎 تمليك 🞎 بالأجرة قيمة الأجرة الشهرية ......................... السنوية ................ |

|  |
| --- |
| **الأخوة في الجامعات**اسم الطالب/ رقمه الجامعي اسم الجامعة جهة الإنفاق..................................... .............................. .................................................................... .............................. ............................... |

|  |
| --- |
| هل تستفيد من أي دعم مادي من أي جهة كانت؟  |
| نعم 🞎 | نوع الدعم:  |
|  | ¨ قرض قيمته ( ) الفصل:  |
|  | ¨ منحة قيمتها ( ) الفصل:  |
|  | ¨ تشغيل الفصل:  |
|  | مساعدة طارئة تاريخها: ...........................................................الجهة: ................................................................................ |
| لا 🞎  |
| أشهد أن البيانات المدونة في هذا الطلب صحيحة، وأتحمل أية مسؤولية تترتب على عدم صحتها. اسم وتوقيع مقدم الطلب: ......................................................... التاريخ: .............................................. |
| شروحات وتنسيب مدير دائرة الهيئات والخدمات الطلابية: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **شروحات وتنسيب عميد شؤون الطلبة:** .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

ملاحظات\*\*على الطالب إرفاق الوثائق التي تثبت صحة البيانات أعلاه.

1. كشف من الضمان الاجتماعي لدخل الوالدين .
2. تقديم إفادة من الضمان بكون الطالب غير مشترك في الضمان.
3. كشف من الجهات المختصة بالسجلات التجارية المسجلة باسم الوالدين إن وجدت.
4. صورة عن دفتر العائلة.
5. إثبات طالب للاخوة في الجامعات .
6. أي وثائق اخرى تطلبها العمادة للتأكد من حاجة الطالب المالية.