وزارة التنمية الاجتماعية
المديرية العامة للرعاية الاجتماعية

رقم الحالة ( )
الدائـــرة ( )
الولايـــة ( )

ملخـــــص عـــرض حالـــــة تظلـــم وطلـــب استثنـــــاء

(1) البيـانـــــات الأوليـــــة :

الإسم : العمـر ( ) سنة الفئة ( ) عدد أفراد الأسرة ( )

قيمة المعاش ( ) ريال تاريخ الربط : / / 20م

تاريخ الإسقاط / الحفظ / أنتهاء فترة الاستثناء / / 20م عدد مرات الأستثناء ( ) مره

(2) نـوع الطـلب :-

- الاستثناء بمعاش الضمان الاجتماعي ( ) - الاستثناء بمساعدة مالية شهرية ( )
- الاستثناء أخـرى ( ) يوضح

تاريخ الطلب :- / / 20م

(1) تكوين الأسرة

م	الاســـــــم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالـــــــة			الدخل ر.ع	الملاحظات
					الاجتماعية	الصحية	التعليمية		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									