

سياسة صرف المساعدات للمستفيدين

جمعية إكرام الجود لخدمة ضيوف الرحمن
إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص: 1024
الإصدار: الرابع 2026م

إكرام
EKRAM

• مقدمة

تعد المساعدات المقدمة للمستفيدين رافداً مهماً من روافد الرعاية الاجتماعية التي تقدمها الجمعية لتحسين الوضع الاقتصادي لهم وذلك بتحقيق مبدئ التكاتف الاجتماعي

• شروط تسجيل المستفيدين:

يتم تسجيل المستفيدين من خدمات الجمعية وفق الشروط التالية:

1. ان يكون سعودي/ة او ارملة مواطن
2. ان يعول المتقدم أسرة ويستثنى من ذلك الارملة التي تجاوز عمرها 50 عام وليس لديها من يعولها
3. لا يقبل الرجل دون سن 40 عام ويستثنى من لديه تقرير طبي يفيد بعجزه عن العمل
4. توفر الشروط المطلوبة لكل حالة (والمعتمدة لدى إدارات خدمات المستفيدين)
5. ان يكون السكن الحالي ضمن نطاق خدمات الجمعية
6. ان لا يكون عقد الإيجار بين المستفيد واحد اقاربه (أولاده، والديه)
7. ان تنطبق عليه شروط وإجراءات لائحة سياسة الجمعية

• المستندات المطلوبة للتقديم على الجمعية (المستندات الأولية)

1. صورة السجل المدني للعائلة
2. صورة الهوية الوطنية
3. أصل اخر فاتورة كهرباء
4. صورة من عقد الإيجار
5. كروكي واضح للمنزل
6. صورة شهادة بمصدر الدخل للأسرة (تقاعد، تأمينات، ضمان وغيرها) بتواريخ حديثة
7. رقم الحساب البنكي مصدق من البنك

للأرملة:

1. صورة شهادة وفاة للزوج
2. صورة صك الاعانة مع الأصل للمطابقة
3. اثبات عدم الزواج

المطلقة:

1. صورة من صك الطلاق

2. صورة صك الاعالة

3. اثبات استقلالية السمن

• يتم تصنيف الأسرة وفق المعايير التالية :

الفئة	الايضاح
فئة أ	هي الأسر أشد حاجة والتي لا يزيد صافي الدخل الشهري للفرد عن (400) ريال .
فئة ب	هي الأسر التي يكون صافي الدخل الشهري للفرد من (401 الى 600) ريال
فئة ج	هي الأسر التي يكون صافي الدخل الشهري للفرد من (601 الى 800) ريال
فئة د	هي الأسر التي يكون صافي الدخل الشهري للفرد من (801 الى 1000) ريال
المحذوف	هي الأسر التي يكون صافي الدخل الشهري للفرد أعلى من (1000) ريال
الاستثناء	ام الايتام تستثنى الى (1200) ريال

الحالة	البيان	الدرجة
دخل الفرد	من 0 الى 400	15
	من 401 الى 600	11
	من 601 الى 800	7
	من 801 الى 100	5
	اعلى من 100	0
حالة المسكن	سيئ	10
	متوسط	5
	جيد	0
تملك السكن	مستأجر	10
	ملك	0
الحالة الصحية لرب الاسرة	نسبة العجز 80 الى 100	15
	نسبة العجز 50 الى 80	10
	نسبة العجز أقل من 50	5
	صحيح	0
الحالة الصحية للأبناء	لدية ابن مريض	5
	لديه اثنان من الأبناء	7
	لدية ثلاثة	10
	60 فما فوق	15
العمر	من 50 الى 59	10
	من 40 الى 49	5
	من 30 الى 39	0
	المجموع	75

Shakir

• إيضاحاً للجدول السابق

1. فئة (أ) : من 51 إلى 75 نقطة
2. فئة (ب) : من 26 إلى 50 نقطة
3. فئة (ج) : من 5 إلى 25 نقطة
4. فئة (د) : من 0 إلى 4 نقاط

• النماذج المستخدمة في قسم الخدمة المجتمعية

اسم النموذج	رقم النموذج
استمارة مستفيد	نموذج (1)
محضر تسليم سلة غذائية	نموذج (2)
اذن دخول	نموذج (3)
اذن خروج	نموذج (4)

نموذج رقم (1)

اسم المستفيد	رقم الهوية	تاريخها
		١٤ / / هـ
الجنسية	تاريخ الميلاد	عدد الزوجات
	١ / / هـ	
الحى	العنوان مفصلاً	عدد الأفراد
نوع السكن	مقدار الإيجار	نوع الدخل
شعبى ☐ شقة ☐ ملك ☐ إيجار ☐		نوع الدخل
		الدخل الشهري
الحالة الأسرية	مطلقة مع أولادها ☐ مطلقة مع أيتام ☐ أرملة ☐ أرملة مع أيتام ☐ فقراء ☐	
م	الاسم	صلة القرابة
١	١٤	٢
٣	١٤	٤
٥	١٤	٦
٧	١٤	٨
٩	١٤	١٠

نشهد عن الموقعين أدناه بأن المذكور أعلاه من أهل الاحتياج والمساعدة

مندوب الحى / عمدة الحى
اسم المندوب / العمدة
التوقيع
رقم الجوال

إمام مسجد / جامع
اسم الإمام
التوقيع
رقم الجوال

☐ يسجل فى	☐ مساعدة عينية فقط	☐ مساعدة مالية فقط	☐ مساعدة عينية ومالية	☐ أخرى
☐ لا يسجل بسبب				

رأى
الباحث
الاجتماعى

اسم الباحث	تاريخ البحث	١٤ / / هـ	التوقيع
------------	-------------	-----------	---------

يعتمد المدير العام

الحتم

إضافة طلبات للأرامل والمطلقات :
☐ الأرملة ولديها أيتام (صك إعالة أو ولاية)
☐ المطلقة وأولادها (صك إعالة أو ولاية)
☐ الأرملة والمطلقة وليس لديهم أولاد (صك حالة اجتماعية)
طلبات المقيمين : صور الهويات + عقد الإيجار

☐ تعبئة استمارة معلومات الأسرة والتركبة
☐ صورة من كرت العائلة " حديثة " مع إحضار الأصل للمطابقة ،
☐ تعريف بالراتب (راتب شهري - تقاعد - ضمان - تأمينات ..)
☐ صورة بطاقة أحوال مع إحضار الأصل للمطابقة .
☐ عقد الإيجار ☐ إذا كان البيت ملك احضار (فاتورة كهرباء)

Shaker

نموذج رقم (2)

محضر صرف سلة غذائية			
Wednesday, October 25, 2023	الموافق	الأربعاء, 10 ربيع الثاني, 1445	إنه في يوم
		تم تسليم المستفيد / ة	
		رقم الهوية	
		رقم الجوال	
		عدد الأفراد	
		الحالة الاجتماعية	
		العنوان السكني	
سلة غذائية + دجاج + تمر		الصف	
1		الكمية	
وبالله التوفيق ،،،			
أقر أنا المذكور / ة بياناتي أعلاه بأني أستلمت الكمية المذكورة أعلاه من جمعية إكرام لحفظ الطعام			
فجزاهم الله خيراً			
المستلم			
اسم المستلم :			
التوقيع :			

Shaker

نموذج (4) إذن دخول

من تاريخ / / 144 إلى تاريخ / / 144
استلمنا من
الأصناف الموضحة أدناه بالكميات المحددة وإضافتها للمستودع

م	الصف	العدد التقديري للصف	سعر الوحدة	الكمية	القيمة التقديرية للكمية	ملاحظات
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

- ر.س.

إجمالي القيمة التقديرية

المدير العام

المحاسب

أمين المستودع

نموذج (٥) إذن خروج

من تاريخ / / 144 إلى تاريخ / / 144
المكرم أمين المستودع
الأصناف الموضحة أدناه بالكميات المحددة وخصمها من المستودع

م	الصف	العدد التقديري للصف	سعر الوحدة	الكمية	القيمة التقديرية للكمية	ملاحظات
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

- ر.س.

إجمالي القيمة التقديرية

المدير العام

المحاسب

أمين المستودع

تم بحمد الله

إقرار المجلس

أقر مجلس إدارة جمعية إكرام الجود لخدمة ضيوف الرحمن هذه السياسة بحضور مجلس الإدارة رقم 202/26/16 وتاريخ 2026/06/18،
وعليه جرى الاعتماد.

Shaker

رقى النسخة (4)