المملكة العربية السعودية
جمعية البر بمحافظة مرات
مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (107)

لائحة المساعدات

محافظة مرات
طريق الملك سلمان بن عبد العزيز
0556230060 011 6231474
info@gamiamarat.org.sa
www.gamiamarat.org.sa

أولاً: شروط التسجيل في الجمعية:

١. أن يكون المتقدم سعودي الجنسية ويستثنى من ذلك غير السعوديات المتزوجات من سعودي، أو المطلقات أو الأرامل ولديهن أطفال من الجنسية السعودية.
٢. أن يكون من ذوي الاحتياج أو الدخل المنخفض.
٣. أن يكون مقر سكنه ضمن النطاق الإداري لخدمات الجمعية.
٤. أن يعول المتقدم نفسه أو أفراد عائلته.

ثانياً: المستندات المطلوبة للتسجيل في الجمعية:

١. سجل أسرة حديث, للأسر.
٢. هوية وطنية سارية المفعول, للأفراد.
٣. إثبات السكن في النطاق الإداري لخدمات الجمعية (العنوان الوطني).
٤. صك ملكية السكن للمالك, أو عقد إيجار السكن للمستأجر.
٥. تقرير طبي بالحالة الصحية, للمرضى, وذوي الإعاقة.
٦. شهادة وفاة الزوج, وإثبات الإعالة حسب النموذج المعتمد إذا كان هناك تابعين, للأرامل.
٧. صك الطلاق حديث, وإثبات الإعالة حسب النموذج المعتمد إذا كان هناك تابعين, للمطلقات.
٨. إثبات الحالة, وإثبات الإعالة حسب النموذج المعتمد إذا كان هناك تابعين, للمهجورات.
٩. إثبات الحالة, للسجناء والمفرج عنهم وأسرهم.
١٠. إثبات الحالة, للطلاب والطالبات.
١١. إثبات مصادر الدخل لرب الأسرة والأفراد بتواريخ حديثة, ومنها على سبيل المثال لا الحصر.(الراتب, التقاعد, التأمينات الاجتماعية, الضمان الاجتماعي، ...ألخ).
١٢. إثبات رقم الحساب البنكي لصاحب الطلب ساري المفعول.
١٣. تعبئة النموذج الخاص بطلب التسجيل في الجمعية* ملحق رقم 1, والتوقيع على نموذج التعهد بصحة المعلومات المقدمة * ملحق رقم 2.

ثالثاً: المستندات المطلوبة لطلب المساعدات من الجمعية:

١. صك ملكية العقار, أو ترخيص بناء أو ترميم, أو عقد إيجار, أو فاتورة كهرباء, للمساعدات الإسكانية.
٢. فاتورة فرجت حديثة أو سند تنفيذي أو قرار قضائي ساري المفعول يثبت الدين. لمساعدات تفريج الكرب.
٣. إثبات وقوع حادث أو حالة طارئة من الجهة المختصة, للمساعدات الطارئة.
٤. تقرير طبي بالحالة الصحية, أو وصفة طبية للدواء, للمساعدات الصحية.
٥. إثبات الانتظام في الدراسة للطلاب والطالبات، للمساعدات المدرسية.
٦. تعبئة النموذج الخاص بطلب المساعدة, لمساعدات التدريب والتأهيل.
٧. شهادة تدريب أو خبرة أو تأهيل, أو وثيقة العمل الحر, لمساعدات التمكين.

محـافظـة مـرات
طـريـق المـلك سلمـان بن عبد العـزيـز
0556230060 011 6231474
info@gamiamarat.org.sa
www.gamiamarat.org.sa

رابعاً: فئات المستفيدين من خدمات الجمعية:

١. الأسر والأفراد ذوي الاحتياج أو الدخل المنخفض.
٢. المرضى وذوي الإعاقة.
٣. الأرامل.
٤. المطلقات والمهجورات.
٥. أصحاب الديون.
٦. الأسر والأفراد الذين يمرون بحالات طارئة أو حوادث.
٧. أسر السجناء والمفرج عنهم.

خامسا: تصنيف ملفات المستفيدين:

تصنف ملفات المستفيدين في الجمعية إلى أربع فئات (أ, ب, ج, د) بناءً على متغيرات (إجمالي دخل المستفيد, إجمالي مصروفات الأسرة, عدد افراد الأسرة), وتكون معادلة حدود فئة الملف (إجمالي دخل المستفيد - إجمالي مصروفات الأسرة) / عدد افراد الأسرة), وتكون الفئات على النحو الآتي:

الفئة	الإيضاح
فئة أ	المستفيدون الذين لا يزيد صافي الدخل الشهري للفرد عن (400 ريال)
فئة ب	المستفيدون الذين يتراوح صافي الدخل الشهري للفرد من (401 إلى 600ريال)
فئة ج	المستفيدون الذين يتراوح صافي الدخل الشهري للفرد من (601 إلى 800ريال)
فئة د	المستفيدون الذين يتراوح صافي الدخل الشهري للفرد من (801 إلى 1500ريال)

- الملفات المؤقتة: وهم المستفيدون الذين لم يستكملوا بعض المستندات والإثباتات المطلوبة للتسجيل, ولديهم معاملات تحت الإجراء لدى الجهات المختصة، فيتم فتح ملفات مؤقتة لهم لحين استكمال إجراءاتهم، وتلحق الملفات المؤقتة بإحدى الفئات الواردة في الجدول أعلاه وحسب معادلة حدود فئة الملف.
- تقدم المساعدات (العينية - المالية) للمستفيدين وفق أرقى الممارسات, وبما يضمن حفظ كرامتهم وتحقيق العدالة بينهم, ووفق برامج وخطط وإجراءات معتمدة لكل نوع من أنواع المساعدات المقدمة, ويراعى فيها المبالغ المعتمدة وفئات الملفات وعدد التابعين.

سادساً: ضوابط عامة:

١. يكون صرف المساعدات حسب الإجراءات وفئات المستفيدين الأشد احتياجا.
٢. توفر الاعتمادات المالية للبرامج والمساعدات.
٣. استلام الطلب من المتقدم لا يعني قبوله.

٤. لا يتم النظر في الطلب إلا بعد اكتمال المستندات.
٥. لا يتم استقبال الطلب إلا أصالة أو وكالة شرعية.
٦. لا تصرف المساعدة إلا للمستفيد أو وكيله الشرعي.
٧. الجمعية غير ملزمة بإعادة أوراق الطلب في حالة عدم قبوله.
٨. كل حالة تدرس على حده من قبل الباحث الاجتماعي, ويتم عرضها بعد اكتمال المسوغات على لجنة خدمة المستفيدين بالجمعية لاتخاذ اللازم حيالها وفق اللائحة والإجراءات المعتمدة.
٩. تحدد مقدار كل مساعدة للمستفيد بناء على رأي الباحث الاجتماعي, وموافقة لجنة خدمة المستفيدين, ومن ثم يتم اعتماد صرفها.

محافظة مرات
طريق الملك سلمان بن عبد العزيز
0556230060 011 6231474
info@gamiamarat.org.sa
www.gamiamarat.org.sa

المملكة العربية السعودية
جمعية البر بمحافظة مرات
مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (107)

ملحق رقم 1 :

نموذج طلب تسجيل مستفيد جديد

أولاً : بيانات مقدم الطلب

اسم المستفيد : .....

الحالة الاجتماعية :..... عدد التابعين :.....

تاريخ الميلاد : / / هـ الجنس : ☐ ذكر ☐ أنثى الحالة الصحية : ☐ سليم ☐ مريض

رقم الجوال : البريد الإلكتروني :

ثانياً : العنوان الوطني

رقم الهوية الوطنية :

المدينة		الحي	الشارع	رقم المبنى	الرمز البريدي	الرقم الإضافي

ثالثاً : معلومات السكن

ملكية السكن : ☐ ملك ☐ إيجار ☐ مشترك

نوع المسكن : ☐ بيت مسلح ☐ بيت شعبي ☐ دور ☐ شقة ☐ أخرى:.....

رابعاً : مصادر الدخل

الراتب	التقاعد	التأمينات الاجتماعية	الضمان الاجتماعي	أخرى

رقم الحساب البنكي:

S	A																										

اسم مقدم الطلب : ..... الباحث : ....

التوقيع : ..... التوقيع : .....

التاريخ : / / هـ التاريخ : / / هـ

info@gamiamarat.org.sa
www.gamiamarat.org.sa

ملحق رقم 2: نموذج إقرار وتعهد:

الموافقة على الشروط والتعهد بصحة البيانات والإقرار بتحمل المسؤولية, يعد تقديمك للطلب قبولاً منك للشروط الواردة أدناه.

الرجاء قراءتها بعناية في حال موافقتك على ما جاء فيها.

أقر وأتعهد أنا المتقدم (عن نفسي وعن التابعين لي) بما يلي:

١. جميع البيانات والمستندات والوثائق التي أفصحت عنها أو قمت بإرسالها صحيحة وكاملة وحديثة وتعكس الواقع حتى تاريخه.
٢. التزامي بعدم إخفاء أية معلومة تطلب الجمعية الإفصاح عنها، وأتحمل المسؤولية النظامية وآثارها في حال ثبوت خلاف ذلك.
٣. التزامي بتحديث بياناتي لدى الجمعية كل ما طرأ تحديث أو تغيير على حالتي الاجتماعية أو الاقتصادية أو الصحية سواء لي أو لأحد التابعين لي.
٤. يحق للجمعية تأجيل أو استبعاد طلبي واتخاذ كافة الإجراءات النظامية؛ وذلك في حال قيامي بتقديم بيانات أو معلومات غير صحيحة، أو إخفاءها أو عدم الإفصاح عنها، أو عدم قيامي بتحديثها.
٥. يحق للجمعية استبعاد طلبي في حال تم التسجيل لدى جمعية أخرى مماثلة.
٦. .إذا ثبت قيامي بتزويد الجمعية بمعلومات أو مستندات أو وثائق غير صحيحة أو مزورة فيحق للجمعية إحالتي للجهات المختصة لاتخاذ كافة الإجراءات وتطبيق العقوبات النظامية بحقي المنصوص عليها في الأنظمة ومنها نظام الإجراءات الجزائية.
٧. يحق للجمعية الإفصاح عن أية معلومات تنص الأنظمة على جواز الإفصاح عنها.
٨. يحق للجمعية استخدام المعلومات والبيانات وأية مستندات أو وثائق تم تقديمها لاستخدامها في إحصائيات دون أن تؤدي للكشف عن هويتي أو أي من معلوماتي الشخصية.
٩. لا يعني تقديمي للطلب بأي حال من الأحوال استحقاقي لقبول طلب التسجيل، وتقوم الجمعية بدراسة طلبي واتخاذ ما تراه مناسباً وفق آليات العمل لديها وأولويات الصرف المعمول بها لدى الجمعية.
١٠. علمي وإقراري بأنه سيتم دراسة الطلب واتخاذ قرار الأهلية للتسجيل والاستحقاق وفقاً للإجراءات والضوابط، ومن ثم الرد بالموافقة أو عدم الموافقة حسب الأحقية.

الاسم:

رقم الهوية الوطنية:

رقم الجوال:

التوقيع:

التاريخ:

**تمت الموافقة على تحديث هذه اللائحة في محضر اجتماع مجلس الإدارة رقم 24وتاريخ 1445/10/14هـ الموافق 2024/10/24م.

محافظة مرات
طريق الملك سلمان بن عبد العزيز
0556230060 011 6231474
info@gamiamarat.org.sa
www.gamiamarat.org.sa