|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | | | الرقم الجامعي | |  | |
| رقم الجوال |  | | | العمر | |  | |
| الكلية |  | المستوى | |  | | المعدل |  |
| عنوان السكن |  | | | الحالة الاجتماعية | | أعزب ، متزوج | |
| الحالة الصحية | جيده ، غير جيده | | رقم الحساب البنكي:  (رقم الآيبان كامل و اسم البنك) | |  | | |
| حالة السكن | مع الأسرة ، أعزب | | ملك، إيجار: قيمة الأجار ( ) سكن الجامعة. | | | | |
| الدخل الشهري | مكافأة الجامعة ، مكافأة ذوي الاحتياجات الخاصة ، دخل آخر ، لا يوجد دخل. | | | | | | |

* حالة ( الأب ) : على قيد الحياة متوفي ، يعمل لا يعمل، الحالة الصحية جيده غير جيده
* حالة ( الأم ) : على قيد الحياة متوفيه ، تعمل لا تعمل، الحالة الصحية جيده غير جيده
* عدد الأخوة : ( ) الترتيب بين الأخوة ( )
* الوصف والأسباب: ........................................................................................................................... .............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

* **تعهد: أتعهد بأنني قد أطلعت على الشروط الواردة أدناه وأن جميع معلوماتي والأوراق المرفقة صحيحة وسأتحمل كامل المسؤولية في حال ثبوت عكس ذلك.**

**الاسم: ........................................ ، التوقيع:...............................**

* **رأي مشرف وحدة التوجيه والإرشاد بالكلية**

**........................................................................................................................................**

**الاسم:...................................... ، التوقيع:...............................**

* **تعبأ من قبل عمادة شؤون الطلاب (مركز التوجيه والإرشاد):**

**رأي الأخصائي: ........................................................................................ ويصنف في فئة ( ).**

**ويصرف مبلغ إعانة لذوي الظروف الصعبة وذلك حسب المعايير المحددة بمبلغ وقدرة ( ) ريال.**

**الاسم:....................................... ، التوقيع:...................................**

* اعتماد لجنة دراسة الحالة:

نوافق على صرف المبلغ ( ) ريال .

الاسم:-............................................... الاسم:-...............................................

التوقيع :-............................. ............. التوقيع:-..............................................

التاريخ ............................................ التاريخ:-..............................................

اعتماد المشرف على مركز التوجيه والإرشاد

د. خضران عبدالله السهيمي

* الشروط والضوابط والأوراق المطلوبة:

1. تصرف إعانة للطالب مرة واحدة اثناء دراسته الجامعية.
2. ارفاق صورة الهوية، والبطاقة الجامعية، والسجل الأكاديمي، ومشهد الانتظام.
3. أن يكون الطالب قد أمضى مستوى دراسي على الاقل.
4. أرفاق مستندات أو تزكية من أي جهات حكومية أو خيرية أو ضمان اجتماعي للأسرة معتمدة من الجهة لأثبات ودعم الحالة.
5. - تعبئة خانة رقم الحساب البنكي لصرف الإعانة في حال تمت الموافقة، ويكون الاستلام عن طريق الحساب البنكي فقط ويجب إرفاق رقم الآيبان البنكي كامل واسم البنك ويكون الحساب باسم الطالب نفسه، وفي حال عدم توفر حساب يرفق رقم حساب آخر تحت مسؤولية الطالب.