

**إستمارة العائلات المتعثرة المطلوبة من وزارة الشؤون الإجتماعية ضمن طبرجا وكفرياسين**

			نوع العمل*
			عدد أفراد الأسرة*
			عدد الأفراد ما دون 5 *
			عدد الأفراد ما دون 18*
			عدد الأفراد ما فوق 64*
			عدد الأفراد ما فوق 75*
			الحالات المرضية الموجودة في الأسرة
			عدد الأفراد ذوي الحالات المرضية في الأسرة
			هل احد أفراد الأسرة موظف قطاع عام/أجهزة أمنية*
			هل احد الأفراد حامل*
	إيجار		ملك
			غيره
			شقة
			منزل مستقل
			غرفة ناطور
			غيره
			مساحة المسكن*
			عدد الغرف*
	سيارة اجرة		بيك أب
	فان صغير		سيارة خاصة
			دراجة نارية
			ملكية الآليات

التوقيع :

		الإسم *
		الشهرة*
		اسم الأب*
		اسم الأم*
		تاريخ الولادة*
	ذكر	الجنس*
	انثى	
		المحافظة*
		القضاء*
		البلدية*
		عنوان السكن بالتفصيل* : شارع - بناية - طابق
		رقم الهاتف الخليوي*
		رقم الهاتف الثابت*
		رقم السجل*
		مكان السجل*
		هل انت رب(ة) الأسرة*
	متزوج	الوضع الإجتماعي لرب(ة) الأسرة*
	ارمل	
	اعزب	
	منفصل	
	مطلق	المستوى العلمي لرب(ة) الأسرة*
	اساسي	
	ثانوي	
	جامعي	
	مهني	
	روضة	
	غيره	

**يرجى الكتابة بخط واضح**