**نموذج تسجيل لطلب منحة بهدف انشاء مشروع زراعي صغير "منزلي"**

**معلومات مقدم الطلب**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم مقدم الطلب رباعياً** |  | | | | | | | | | | **رقم الهوية** | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **الحالة الاجتماعية لمقدم الطلب** | 󠇮 أعزب/آنسة 󠇮 متزوج/ة  󠇮 مطلق/ة 󠇮 أرمل/ة 󠇮 منفصل/ة | | | | | | | | | | **جنس مقدم الطلب** | | 󠇮 ذكر 󠇮أنثى | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **المحافظة** |  | | | | | | | | | | **المنطقة** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ملكية المنزل** |  | | | | | | | | | | **معيل للأسرة** | | 󠇮 نعم 󠇮لا | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رقم الجوال (1)** |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 0 | **رقم الهاتف (1)** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 8 | | 0 | | |
| **رقم الجوال (2)** |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 0 | **رقم الهاتف (2)** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 8 | | 0 | | |
| **رقم التسجيل في وزارة التنمية الاجتماعية** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**بيانات الأسرة**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أفراد الأسرة** | **أقل من 5 سنوات** | **5-17 سنة** | **18-59 سنة** | **60 سنة فما أكبر** | **الإجمالي** |
| **ذكر** |  |  |  |  |  |
| **أنثى** |  |  |  |  |  |

**بيانات التعليم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الدرجة العلمية** | **الجامعة/الكلية** | **التخصص** | **تاريخ التخرج** | **المعدل التراكمي** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**الخبرات والمهن**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الوظيفة / المهنة** | **مكان العمل** | **من تاريخ** | **الى تاريخ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **هل يوجد أشخاص داخل الأسرة يعاني من إعاقة؟**    لا  نعم، اذكر العدد(......) وحدد نوع الإعاقة  جسدية  بصرية  سمعية  أخرى:.................................. |
| 1. **هل تأثرت الأسرة بأزمة كوفيد19؟**    لا  نعم،  **ما هو شكل التأثر؟**  اقتصادياً  اجتماعياً  أخرى:........................................ |
| 1. **ما هو مصدر الدخل لدى الأسرة؟**    وظيفة ثابتة  وظيفة مؤقتة  مستفيد وزارة التنمية الاجتماعية  إعانات  أخرى:...................... |
| 1. **دخل الأسرة الشهري:..............شيكل** |
| 1. **هل الأسرة مهتمة بامتلاك وحدة إنتاج نباتي مدرة للدخل؟**    نعم  لا |
| 1. **هل يوجد لدى الأسرة مكان مناسب لإنشاء وحدة الإنتاج النباتي؟**    لا  نعم، **طبيعة الموقع:**  أرض  سطح منزل ايجار  **ما هي المساحة المتوفرة**:.................. متر مربع |
| 1. **في حال حصلت الأسرة على مشروع صغير مدر للدخل ذو علاقة بالإنتاج النباتي، من سيكون مسئولاً عن الوحدة؟**    الأب  الأم  الأبناء من الذكور  الأبناء من الإناث  شخص آخر:........................ |
| 1. **في حال تم اختيار الأسرة للإستفادة، ما هو النموذج الذي تفضله الأسرة؟**    البيوت البلاستيكية  الزراعة في المساحات المفتوحة  الزراعة المائية  الأزولا والأعلاف الخضراء |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم مقدم الطلب** |  | **توقيع مقدم الطلب** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الموظف المستلم** |  | **توقيع الموظف** |  |