

بحمد الله تم عقد الاجتماع (الأول) للجنة شؤون المستفيدات وذلك بحضور جميع أعضاء اللجنة في (مقر الجمعية) يوم الثلاثاء ١٤٤٤/١٠/٣٠ الموافق ٢٠٢٣/٥/٣٠ تمام الساعة ٤:٣٠ مساءً وقد تناولت اللجنة جدول الأعمال التالي:

| ال الموضوع | العرض | قرار اللجنة | ت |
|------------------------------|---|---|---|
| الاجتماعات | تحديد أيام وأوقات اجتماعات اللجنة | تحديد كل يوم اثنين في الساعة ٤:٣٠ عصراً موعداً لاجتماعات اللجنة | ١ |
| النطاق | تحديد نطاق خدمات الجمعية | تقديم خدمات الجمعية لسكان محافظة البكيرية والمراكز التابعة لها | ٢ |
| استقبال الطلبات | آلية استقبال طلبات الاستفادة من خدمات الجمعية | (١) الإعلان عن إتاحة الاستقبال عبر الموقع (٢) يتم استقبال الطلبات بالمستندات المرفقة (٣) تعامل جميع الطلبات على أنها جديدة | ٣ |
| الاستفادة من الجمعيات الأخرى | حدود الاستفادة من الجمعيات الأخرى في المحافظة لخدمة المستفيدات من خدمات الجمعية | حصر الاستفادة من الجمعيات الأخرى في قاعدة بيانات المستفيدات لديهم فقط | ٤ |
| أنواع الخدمات | تحديد أنواع خدمات الجمعية المقدمة للمستفيدات | (١) دعم مادي يصرف مرة واحدة في العام في رمضان أو قريباً منها (٢) دعم عيني وينقسم إلى: أ) السلة الغذائية مرة واحدة في العام حسب التوفير ب) كسوة الشتاء قبيل موسم الشتاء كل عام ج) كسوة العيد قبل عيد الفطر كل عام (٣) دعم معنوي بحسب دراسة الباحثة الاجتماعية | ٥ |

توقيع أعضاء لجنة شؤون المستفيدات على قرارات الاجتماع (الأول):

| الاسم | صفته | التوقيع | م |
|-----------------------------|-------------|---------|---|
| عمر بن عبدالعزيز القبيسي | رئيس اللجنة | | ١ |
| صالح بن محمد الجفير | عضو | | ٢ |
| عبدالرحمن بن سليمان اليوسف | عضو | | ٣ |
| إبراهيم بن عبدالعزيز الوهبي | أمين | | ٤ |

المستندات المطلوبة لاستقبال الطلبات لخدمات الجمعية المقدمة للمستفيدات:

| م | المطلوب | ملاحظات |
|----|--|---------|
| ١ | صورة من الهوية الوطنية | |
| ٢ | سجل الأسرة | |
| ٣ | شهادة الوفاة | |
| ٤ | صك الإعالة | |
| ٥ | العنوان الوطني | |
| ٦ | صك البيت (إن كان مملوكاً أو مرهوناً) أو عقد إيجار إلكتروني ساري | |
| ٧ | شهادة تعريف طالب للأبناء من المدارس | |
| ٨ | صورة من بطاقة الآييان البنكي | |
| ٩ | تعريف راتب من جهة العمل إن كانت عاملة | |
| ١٠ | مشهد من الضمان الاجتماعي | |
| ١١ | إثبات الديون | |
| ١٢ | التقرير الطبي إن وجد | |

• متطلب عند المركز الوطني:

اسم المستفيدة، رقم هويتها، جنسيتها، مجال المساعدة (سداد إيجار / كفالة / ترميم)، تاريخ المساعدة، نوع الدعم (عيني / مادي)، مبلغ المساعدة، وطريقة التسلیم (شيک / نقد / تحويل / استلام إذا كان الدعم عينياً)