



(.....)

رمز النموذج	- . .
رقم الإصدار	١

طلب إشتراك في برنامج الادخار لأجل السكن في مشروع إسكان

الاسم اسم الأب اسم الجد اسم العائلة

.....

شروط الاشتراك في برنامج الادخار لأجل السكن :-

١. أن يكون المتقدم أردني الجنسية وأتم الثامنة عشر من عمره .
٢. أن لا يكون هو أو أي من أبنائه القاصرين مالكاً لبيت أو أرض صالحة للبناء ضمن المناطق التابعة لخدمات منطقة المشروع في محافظة
٣. أن لا يكون هو أو أي من أبنائه القاصرين مستفيداً من مشاريع المؤسسة .
٤. أن يكون مقيماً أو عاملاً ضمن المناطق التابعة لخدمات منطقة المشروع في محافظة

الوثائق المطلوبة :-

١. صورة عن دفتر العائلة ساري المفعول للصفحات التي تحتوي على تاريخ الصدور والانتهاج وأسماء أفراد الأسرة المعالين ومثبت عليه الرقم الوطني .
٢. صورة عن البطاقة الشخصية لمقدم الطلب وزوجته / زوجها .
٣. شهادة راتب لمقدم الطلب وزوجته / زوجها مثبت عليه (تاريخ التعيين ومكان العمل و اسم المدينة) .
٤. صورة عن قرار التقاعد لمقدم الطلب وزوجته / زوجها للمتقاعدين المدنيين والعسكريين.
٥. إثبات إقامة و/أو عمل لمقدم الطلب في منطقة المشروع في محافظة
٦. إثبات عدم ملكية لمقدم الطلب وأولاده القصر ضمن منطقة المشروع في محافظة
٧. نسخة من سند قبض ثمن طلب الادخار .

ارشادات عامة :-

أخي المواطن :

إذا كنت ترغب بتقديم طلب للاشتراك في برنامج الادخار لهذا المشروع وتنطبق عليك الشروط المذكورة في هذا الطلب فعليك اتباع الخطوات التالية :-

١. أحصل على طلب الادخار بعد دفع دينار واحد ثمن الطلب ، وابدأ بتعبئة كافي البيانات بكل دقة ووضوح وحسب الواقع .. واحصل على النماذج المعتمدة لتقوم بإعدادها تماماً
٢. ارفق كافة الوثائق المطلوبة وقدمها لمندوب المؤسسة بعد تجهيزها تماماً .
٣. احصل من مندوب المؤسسة على بطاقة مراجعة تبين رقم وتاريخ الطلب واحتفظ بها
٤. أحر موعد لاستقبال الطلبات حسب التاريخ المعلن في الصحف المحلية.

البيانات :-

الحالة الاجتماعية :-

متزوج أعزب مطلق أرمل

وثيقة إثبات الشخصية لمقدم الطلب :-

دفتر عائلة وهوية أحوال مدنية .

تاريخ الإصدار	/	/	تاريخ الانتهاء
مكان الولادة	(/	تاريخها
رقم القيد	(/	مكانه
الرقم الوطني	(.	(

وصف المسكن الذي تقيم فيه الاسرة حالياً :-

- مستقل شقة في عمارة الاجرة الشهرية بالدينار) . (
- عدد الغرف () مكان السكن الحالي / حدد المنطقة) . (

البيانات الوظيفية :-

البيانات	مقدم الطلب	زوجه
الاسم		
المستوى التعليمي		
مكان العمل الحالي (اسم المدينة)		
الجهة التي يعمل لديها		
المسمى الوظيفي		
تاريخ تعيين الخدمة		
طبيعة التعيين مصنف / غير مصنف		
الفئة والدرجة الحالية		
عدد سنوات الخبرة في القطاع العام		
الدخل الشهري الصافي		

أسماء الأبناء غير المتزوجين والوالدين المعالين المسجلين في دفتر العائلة :-

الرقم	الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد بالسنة	المستوى التعليمي
١		والد		
٢		والدة		
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				

طريقة تسديد الثمن :-

دفع الثمن نقداً الحصول على قرض من الجهات المقرضة

إقرار وتعهد :-

١. أوافق على أن تطبق علي أحكام قانون المؤسسة وأنظمتها وقرارات مجلس إدارتها مما يكون نافذاً عند تقديم الطلب أو أي قانون أو نظام أو قرارات أو تعديلات تصدر فيما بعد بهذا الشأن .
٢. أتعهد بدفع ثمن الوحدة السكنية عند تخصيص قطع المشروع وبالطريقة التي تراها المؤسسة مناسبة.
٣. أقر وأعترف بأن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب وملحقاته صحيحة ومطابقة للواقع واني محقق لشروط الاشتراك في برنامج الادخار للاستفادة من المشروع ومسؤول عن صحتها تحت طائلة المسؤولية كما اعلم ان عدم ارفاق أي من الوثائق المطلوبة التي تؤكد صحة المعلومات المدونة في الطلب سيكون سبباً في استبعاد طلبي من الدراسة .

توقيع مقدم الطلب :- التاريخ :- / /

عنوان السكن لمقدم الطلب :-

هاتف / منزل : () هاتف / عمل : () فرعي ()

رقم صندوق البريد : () الرمز البريدي : ()

لاستعمال المؤسسة فقط :-

تم استلام الطلب مع الوثائق اللازمة من قبلي شخصياً .

اسم الموظف
توقيعه

تم تدقيق البيانات الموجودة في هذا الطلب فوجدت مطابقة للوثائق المقدمة .

اسم الموظف
توقيعه