

7. عدد الأتفس فف المنزل

أولاد حتى سن 18

أولاد فوق سن 18

أفراد أسرة آخرون

8. أملك / لا أملك سيارة ذات محرك من نوع \_\_\_\_\_ رقم الترخيص \_\_\_\_\_

9. أملك/لا أملك أملاكاً غير منقولة

شقة

قطعة أرض

التاريخ \_\_\_\_\_ توقيع المصرح \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_ توقيع الزوج/الزوجة \_\_\_\_\_

أصرح بهذا ان المذكور قد وقع على هذا التصريح أمامي بعد أن شرح له معناه

(ملاحظة: \_\_\_\_\_)

الوظيفة

ممثل قسم الخدمات الاجتماعية

التوقيع

التاريخ

السلطة المحلية

انا الموقع أدناه

رقم هوية

عنواني

أتوجه الى قسم الخدمات الاجتماعية بطلب

وأصرح بهذا بما يلي:

1. جميع التفاصيل المقدمة من قبلي صحيحة ودقيقة.
2. أتعهد بهذا أن أبلغكم بكل تغيير يطرأ على حالتي و/او على حالة أفراد أسرتي له أهمية فيما يتعلق بتقديم إعانة او رعاية اجتماعية، وذلك خلال شهر من يوم التغيير.
3. اذا تحسنت حالتي الاقتصادية بموجب ما ورد في قانون خدمات الإعانة الصادر عام 1958, سأكون ملزماً بإعادة الإعانة التي حصلت عليها.
4. أوضح لي انه اذا لم انفذ التزاماتي بموجب البندين 2 و3 أعلاه, سوف أكون عرضة للعقوبات بموجب النظام 7 من أنظمة خدمات الإعانة (توجه لطلب تقديم إعانة او رعاية اجتماعية) الصادرة عام 1967 .
5. أوافق وأسمح لمدير قسم الخدمات الاجتماعية او لكل من هو مفوض من قبله بفحص جميع التفاصيل والمستندات التي قدمتها, كما يرتأي, وحتى أن يتلقى او يسلم معلومات وتفاصيل لكل إنسان او جهة لها صلة بذلك بموجب اي قانون.
6. مجمل مدخولاتي ومدخولات أبناء بيتي في الشهر هي كالتالي:

من أجر

من أملاك (يشمل أجر شقة او

رسوم ايجار ملك آخر)

تعويضات

مخصصات

مدخولات أخرى