

محافظة الجيزة

جمعية الدفاع الاجتماعي - فرع الجيزة

مكتب المراقبة الاجتماعية

تقرير

عن حضور جلسة محكمة

تاريخ / / ١٩٩

أولاً : مقدم من خبير محكمة الجيزة

عن اعداد ومراجعة وحضور جلسة محكمة أحداث

ثانياً : انعقدت الجلسة برئاسة الأستاذ

وأمانة سر السيد وكيل النيابة

ثالثاً : انحصرت قضايا هذه الجلسة فيما يلي

عدد القضايا

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| إجابة خطأ | سروقة |
| ضرب أفضى إلى الموت | شروع في سرقة |
| قياده بدون رخصة | ضرب |
| دمارة وتحريض | مخالفة وتسعيرة |
| عدم إستخراج بطاقة شخصية | مزاولة مهنة بدون رخصة |
| تول وتشرد | تعرض لأثني |
| ركوب موصلات بدون تذكرة | مخالفة لحوم |
| عدم الاعلان عن الأسمار | هروب من المؤسسات |
| خبز ناقص الوزن | إنذلاف |
| إخفاء مسروقات | مخدرات |
| سلاح أبيض | أشغال طريق |
| هتك عرض | |
| أخرى | |

رابعاً : ملاحظات الأحكام

١ -

٢ -

٣ -

خامساً : أم القضايا التي استلقت النظر خلال الجلسة

توقيع الخبير

تحريراً في / / ١٩٩

| الاستفادة من بطاقة التموين | نوع المعاش | الرقم التأميني | نوع التأمين | أسباب عدم العمل | الجهة | المهنة | نوع العمل | قطاع العمل | نوع التعليم | المرحلة التعليمية | الحالة الاجتماعية |
|----------------------------|------------|----------------|-------------|-----------------|-------|--------|-----------|------------|-------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

- الحالة الاجتماعية: ١- متزوج ٢- أرمل ٣- مطلق ٤- أعزب ٥- هجر ٦- عقد قران ٧- دون السن (أقل من ١٨ للبنات ١٨ للولد)
المرحلة التعليمية: ١- اسي ٢- يقرا ويكتب ٣- في تعليم ابتدائي أو حضائي ٤- الابتدائية ٥- الاعدادية ٦- مؤهل متوسط ثانوية عامة ٧- مؤهل فوق المتوسط (آخر مستوى)
نوع التعليم: ٨- مؤهل جامعي ٩- مؤهل فوق الجامعي ١٠- دون سن التعليم
نوع العمل: ١- حكومي ٢- حكومي لفات تجريبي ٣- خاص ٤- أزهرى ٥- أخرى نذكر
قطاع العمل: ١- حكومي ٢- قطاع عام ٣- قطاع خاص ٤- خاص غير رسمي (اعمال هامشية)
نوع العمل: ١- منقطع أو موسمي ٢- مؤقت ٣- دائم ٤- لا يوجد
أسباب عدم العمل: ١- لا يجد عمل (عاطل) ٢- على المعاش ٣- عاجز عن العمل ٤- طالب ٥- ربة منزل ٦- مسن ٧- في السجن ٨- مستقيل ٩- مفصول من العمل ١٠- مجند ١١- لديه املاك ١٢- رافض للعمل
نوع التأمين: ١- لا يوجد تأمين ٢- تأمينات عمل
نوع المعاش: ١- معاش حكومي ٢- قانون ١١٢ ٣- معاش الضمان ٤- قوات مسلحة وشرطة ٥- معاش الزوج أو أحد الأقارب ٦- نقابات مهنية ٧- صاحب عمل ٨- تأمينات اجتماعية (عام / خاص) ٩- معاش السادات
مستفيد من بطاقة التموين ١- مستفيد ٢- غير مستفيد
- خامسا: الخدمات والمساعدات السابق تقديمها للأسرة:**

| م | المساعدة | القيمة | جهة تقديم الخدمة | اسم جهة تقديم الخدمة | تاريخ الحصول عليها | دوام المساعدة | ملاحظات |
|---|----------|--------|------------------|----------------------|--------------------|---------------|---------|
| ١ | | | | | | | |
| ٢ | | | | | | | |
| ٣ | | | | | | | |
| ٤ | | | | | | | |

- جهة تقديم الخدمة: ١- وزارة التضامن الاجتماعي ٢- جمعيات ٣- بنك ناصر ٤- مساجد / كنائس ٥- أخرى نذكر
دوام المساعدة: ١- دائمة ٢- موسمية ٣- دفعة واحدة

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| بطاقة تموين يوجد () لا يوجد () | مقيد ببطاقة أحد الوالدين: نعم () لا () | مكتب التموين: اسم البقال () |
| اسم صاحب البطاقة: _____ | رقم البطاقة: _____ | الصلة: نفسه () والد () جد () والدة () أخ () أخت () |

هل سمعت عن جمعية تلمية المجتمع بالمنطقة؟ نعم () لا () هل استفدت من أنشطة الجمعية؟ نعم () لا ()

ماذا تعرف عن أنشطة الجمعية؟

الحالة الاقتصادية " أوجه الدخل والإنفاق لجميع أفراد الأسرة "

(١) أوجه الدخل الشهري

| م | الاسم | الدخل من ممتلكات، تذكر النوع والقيمة | | | | | | الدخل من العمل من الأضام | الدخل من العمل الإضافي | قيمة المعاش | قيمة المساعدات |
|---|-------|--------------------------------------|---------|-------|------|------------|----------------|--------------------------|------------------------|-------------|----------------|
| | | عقارات | مشروعات | أراضي | | نقطة شرعية | الدخل من العمل | | | | |
| | | | | مساحة | قيمة | | | | | | |
| ١ | | | | | | | | | | | |
| ٢ | | | | | | | | | | | |
| ٣ | | | | | | | | | | | |
| ٤ | | | | | | | | | | | |
| ٥ | | | | | | | | | | | |

(٢) أوجه الإنفاق الشهرية

| م | النوع | القيمة | ملاحظات |
|---|--|--------|---------|
| ١ | مسكن | | |
| ٢ | مأكلا | | |
| ٣ | صحة | | |
| ٤ | تعليم | | |
| ٥ | مواصلات | | |
| ٦ | استهلاك (كهرباء - مياه - تليفون - غاز) | | |
| ٧ | ملابس | | |
| ٨ | أخرى (تذكر) | | |

سابقا : إمكانيات التنمية في الأسرة (مهارات - مؤهلات تعليمية - حرفية - ...)

| م | الاسم | المهارة / المؤهل / الحرفة | الخدمة المقترحة لتنمية مهاراته |
|---|-------|---------------------------|--------------------------------|
| ١ | | | |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |

ثامنا : ملخص الحالة الاجتماعية والاقتصادية والصحية والمعيشية وحالة السكن للأسرة

(أ) حماية (خدمات مالية - مساعدات - معاشات - خدمات عينية - تمويل - أخرى تذكر)

(ب) تنمية (مشروعات - خدمات تعليمية - تدريبية - فرص عمل - تأهيل - أخرى تذكر)

(ج) رعاية (مؤسسات إيوائية - دار حضانة - مكاتب التوجيه والاستشارات الأسرية - مكتب تأهيل المعاقين - أخرى تذكر)

(د) احتياجات من جهات أخرى (خدمات صحية - توصيل مياه شرب - صرف صحي - توصيل كهرباء - مسكن - أخرى تذكر)

إقرار

أقر أنا /

طالب الخدمة بأن جميع البيانات المدونة سابقا صحيحة وعلى مسئوليتي

وإذا اتضح أنها غير صحيحة ومن شأنها حصولي على مبالغ لا أستحقها ، سقطت حقى فى الخدمة والالتزام برد ما سبق صرفه

بدون وجه حق وسوف أفع تحت طائلة القانون .

التوقيع :

الاسم :

المستندات المؤيدة :

| بيان المستندات التي تم الاطلاع عليها ولم ترفق بالبحث | | | | بيان المستندات المرفقة بالبحث | | | |
|--|----|--|----|-------------------------------|----|--|----|
| | ٢ | | ١ | | ٢ | | ١ |
| | ٤ | | ٣ | | ٤ | | ٣ |
| | ٦ | | ٥ | | ٦ | | ٥ |
| | ٨ | | ٧ | | ٨ | | ٧ |
| | ١٠ | | ٩ | | ١٠ | | ٩ |
| | ١٢ | | ١١ | | ١٢ | | ١١ |

بيانات أخرى يرى الباحث إضافتها (على الباحث أن يذكر كل ملاحظاته عن الأسرة خلال دراسته لحالة الأسرة)

رأى الباحث :

الخدمات التي تقررت للأسرة بناء على حالتها للإعتماد :

| تاريخ الاستحقاق | نوعها | | | الخدمة | الاسم | م |
|-----------------|-------|-------|-------|--------|-------|---|
| | تنمية | رعاية | حماية | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

يعتمد
رئيس مركز الخدمات الاجتماعية

خاتمة
مركز
الخدمات

الباحث المسئول عن الأسرة

مديرية التضامن الاجتماعي بـ
الإدارة الاجتماعية بـ
مركز الخدمات الاجتماعية

القرار

« معاش شهرى - مساعدة شهرية - مساعدة دفعة واحدة »
رقم () بتاريخ : / / ٢٠

رئيس مركز الخدمات الاجتماعية :

- بعد الاطلاع على القانون رقم () لسنة
- وقرارات رئيس مجلس الوزراء رقم () بتاريخ : / / ٢٠
- وعلى ما جاء ببحث الحالة بمعرفة مركز الخدمات الاجتماعية بـ
- ٢٠ / / بتاريخ :
- اسم صاحب الملف :
- الجنسية :
- رقم الملف :
- رقم قيد الطالب وتاريخه () / /

تقرر

أولاً :

- | | | |
|--|-----------------|---------------|
| المواطن / | رقمه التاميني : | رقمه القومى : |
| • ربط معاش ضمان / مساعدة شهرية اعتباراً من / / حتى / / بواقع | جنيه شهريا | |
| • تعديل معاش ضمان / مساعدة شهرية من قيمة : | جنيه الى | جنيه شهريا |
| • تعديل الفئة لمعاش الضمان / مساعدة شهرية من | برقم | الى برقم |
| • استمرار معاش ضمان / مساعدة شهرية من | الى / / | بواقع |
| • إيقاف معاش ضمان / مساعدة شهرية من | الى / / | بواقع |
| الأسباب : | | |

- رفض معاش ضمان / مساعدة شهرية
- الأسباب :

ثانياً : صرف مساعدة دفعة واحدة / للمواطن :

- | | | | |
|---------|----------|---------|------|
| نوعها : | بتاريخ : | بقيمة : | جنيه |
|---------|----------|---------|------|

ثالثاً : تحصيل ما صرف بدون وجه حق وقدره :

رابعاً : يسجل هذا القرار بسجلات الإدارة ومركز الخدمات الاجتماعية .

خامساً : يحفظ هذا القرار بالملف الاجتماعى للأسرة .

سادساً : على مركز الخدمات الاجتماعية التسجيل على نظام المعلومات .

الاسم /
يعتمد  رئيس مركز الخدمات الاجتماعية
الاسم /
التوقيع :



وزارة التضامن الإجتماعي
Ministry of Social Solidarity



مديرية التضامن الاجتماعي بـ
الإدارة الاجتماعية بـ
مركز الخدمات الاجتماعية بـ

اسم صاحب الملف :
رقم الملف :
رقم القيد وتاريخه :
كود المركز :

نموذج التتبع الدوري للأسرة

اسم الباحث الميداني :

الوظيفة :

تاريخ التتبع : / /

أولاً : البيانات الأساسية للعميل

اسم العميل :

العنوان تفصيلاً :

مركز / قسم : قرية / شياخة :

الحالة الاجتماعية الحالية :

الحالة العملية الحالية :

عدد أفراد الأسرة الحالي : ()

ثانياً : التغيرات التي طرأت على الأسرة خلال الفترة السابقة

(اجتماعية ، زواج - طلاق ... - صحية - تعليمية - اقتصادية - تنمية - الموقف من التجنيد الإلزامي حالياً)

- ١
- ٢
- ٣
- ٤
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨

اشر الخدمات التي تم تقديمها على تحسين نوعية الحياة للأسرة (مالية - صحية - تعليمية - تدريب

الرأى

رئيس مركز الخدمات الاجتماعية

يعتمد

الإخصائى المختص

الاسم /

خاتم

الاسم /

شعار

التوقيع :

التوقيع :

الجمهورية



مديرية الشؤون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية / لجنة الضمان الاجتماعي

مركز الخدمات الاجتماعية

التاريخ / / ٢٠

نموذج التتبع نصف السنوي للأسرة (خاص بالأسرة)

البيانات الأساسية للعميل :

الاسم /

العنوان تفصيلياً ،

مركز / قسم ،

قرية / شياخة ،

الحالة الاجتماعية الحالية ،

الحالة العملية الحالية ،

عدد أفراد الأسرة الحالي ، ()

المؤهل / الحرفة التي يجيدها ،

هل عملت منذ آخر تتبع ؟

- نعم () - لا ()

- نعم ومستمر () تاريخ البداية (/ /) الدخل ()

- نعم وتوقفت () تاريخ البداية (/ /) تاريخ التوقف (/ /)

هل تبحث عن عمل ؟ نعم () لا ()

هل لديك استعداد للعمل في مجال غير مجال مؤهلك ؟ نعم () لا ()

توقيع رب الأسرة



مديرية الشؤون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية / لجنة الضمان الاجتماعي

مركز الخدمات الاجتماعية

رقم الملف :

التاريخ : ٢٠ / /

نموذج التمتع بنصف السنوي للأسرة (خاص بالإخصائي الاجتماعي)

اسم العميل /

التغييرات التي طرأت على الأسرة خلال الفترة السابقة :

| اسم المستفيد | الحالة الاجتماعية | المرحلة التعليمية | نوع التعليم | قطاع العمل | نوع العمل | المهنة | أسباب عدم العمل | الحالة الصحية | | نوع التأمين الاجتماعي |
|--------------|-------------------|-------------------|-------------|------------|-----------|--------|-----------------|---------------|-------|-----------------------|
| | | | | | | | | مرض | إعاقة | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

الحالة الاجتماعية: ١- متزوج ٢- أرمل ٣- مطلق ٤- أعزب ٥- حكر ٦- صدق قران ٧- دون السن (أقل من ١٨ للبيت ١٨ للولد)
المرحلة التعليمية: ١- أمي ٢- بقرا ويكتب ٣- تعليم ابتدائي أو حفظة ٤- الابتدائية ٥- الإعدادية ٦- مؤهل متوسط / ثانوية عامة ٧- مؤهل فوق المتوسط (آخر مؤهل)
٨- مؤهل جامعي ٩- مؤهل فوق الجامعي ١٠- دون سن التعليم
نوع التعليم: ١- حكومي ٢- حكومي لغات تجريبية ٣- خاص ٤- أهري ٥- أخرى تذكر
قطاع العمل: ١- حكومي ٢- قطاع عام ٣- قطاع خاص ٤- خاص غير رسمي (أعمال هامشية)
نوع العمل: ١- منتجع أو موسمي ٢- مؤقت ٣- دائم ٤- لا يوجد
أسباب عدم العمل: ١- لا يجد عمل (عاطل) ٢- على المعاش ٣- عاجز عن العمل ٤- طالب ٥- ربة منزل ٦- مسن ٧- في السجن
٨- مستقبلي ٩- مفضول من العمل ١٠- مجند ١١- لديه أملاك ١٢- رافض للعمل
أمراض مزمنة: ١- سكر ٢- ضغط ٣- ريو ٤- فشل كلوي ٥- فشل كبدي ٦- أورام خبيثة ٧- قلب ٨- متعدد الأمراض ٩- أخرى تذكر
نوع الإعاقة: ١- ذهنية ٢- حركية ٣- سمعية ٤- بصرية ٥- متعدد الإعاقة ٦- أخرى تذكر
نوع المعاش: ١- معاش تأميني (حكومي / عام / خاص) ٢- قانون ١١٢ (عمالة غير منتظمة) ٣- مساعدة الضمان ٤- قوات مسلحة وشرطة
٥- معاش الزوج أو أحد الأقارب ٦- نقابات مهنية ٧- صاحب عمل ٨- معاش السادات
نوع التأمين الاجتماعي: ١- لا يوجد تأمين ٢- تأمينات عمل ٣- تأمين خاص ٤- صاحب عمل ٥- نقابات مهنية ٦- أخرى تذكر

موقف خدمات الرعاية والتنمية :

| م | الاسم | الخدمة | الموقف |
|---|-------|--------|--------|
| ١ | | | |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |

التغييرات التي طرأت على المسكن

| نوع السكن | الحيازة | قيمة الإيجار | وجود دورة مياه خاصة | تليفزيون ملون | قيمة آخر فاتورة تليفون (٣ شهور) | قيمة آخر فاتورة مياه | قيمة آخر فاتورة كهرباء (شهريا بالجنيه) |
|-----------|---------|--------------|---------------------|---------------|---------------------------------|----------------------|--|
| | | | | | | | |

السراي مسجيبا

يستمر في الاستحقاق () لا يستمر ()

الأسباب :

يعتمد
رئيس مركز الخدمات الاجتماعية / الوحدة الاجتماعية
الاسم /
التوقيع

خاتمة شعار
الجمهورية

الإحصائي المختص

الاسم /

التوقيع