

# مشروع ساعدني

الإعانة الشهرية لمرضى الكبد

## المادة الأولى

### الهدف العام

تقديم الإعانة الشهرية لمرضى الكبد المستحقين.

مكان تقديم الخدمة  
حساب المستفيد البنكي



وقت تقديم الخدمة  
نهاية كل شهر ميلادي



## المادة الثانية

### خدمات المشروع

1. صرف إعانة شهرية للمستفيد من حساب الزكاة أو الصدقة.
2. إيداع الإعانة في حساب المستفيد البنكي.
3. متابعة الحالة الاجتماعية.
4. تحديث البيانات المالية.

## المادة الثالثة

### آلية التنفيذ

يتم تنفيذ المشروع من خلال فريق ساعدني المكون من :

القسم/ اللجنة	المهام
لجنة المساعدات الاجتماعية	1. تقديم خدمات المشروع ، وفرز المستفيدين المستحقين للزكاة. 2. المشاركة في الإعداد والتخطيط للمشروع. 3. إعداد التقارير والإحصائيات الدورية للمشروع.
التنسيق الطبي	1. بيان وإيضاح التقارير الطبية، ومتابعة الحالة المرضية. 2. المشاركة في الإعداد والتخطيط للمشروع. 3. إعداد التقارير والإحصائيات الدورية للمشروع.
البحث الاجتماعي	1. دراسة ومتابعة الحالة الاجتماعية للمستفيد، وتحديث بيانات المستفيدين. 2. المشاركة في الإعداد والتخطيط للمشروع. 3. إعداد التقارير والإحصائيات الدورية للمشروع.

## المادة الرابعة

### شروط الاستحقاق

1. أن يكون المستفيد سعودي.
2. أن يكون المستفيد ضمن الفئات ( أ ، ف ).
3. استكمال دراسة الحالة من قبل الباحث الاجتماعي.
4. المستفيد ضمن الفئة ( ز ) يصرف له لمدة سنة من تاريخ التسجيل (حسب الحالة الصحية).
5. تحديث التقرير الطبي كل سنة، وإمهال المستفيد الذي لم يحدث التقرير الطبي (شهرين)، بشرط إحضار إثبات مراجعة أو موعد.
6. تحديث التقرير الطبي أو التحليل كل ستة أشهر للمستفيد المصاب بفيروس ج (C).
7. الحالة المادية :

الفرد	- لايزيد الدخل عن 7.000 ريال شهرياً. - يعتبر التابع البالغ 18 عاماً فرداً مستقلاً.
الأسرة	لايزيد الدخل لعائل الأسرة عن 10.000 ريال شهرياً. يتم حساب الأفراد بواقع 1000 ريال لكل فرد في حال زاد دخل عائل الأسرة عن 10.000 ريال شهرياً.

## المادة الخامسة

### المستندات المطلوبة

1. صورة من الهوية الوطنية و بطاقة العائلة للتابع.
2. تقرير طبي.
3. توضيح الحالة المادية (تعريف بالراتب من جهة العمل للمستفيد أو ولي أمره).
4. استكمال نموذج تقديم الخدمة.

## المادة السادسة

### آلية التقديم على المشروع

مقر الجمعية، أو أحد فروعها

الإتصال الهاتفي : 920016200

البريد الالكتروني : [kabidak.org@gmail.com](mailto:kabidak.org@gmail.com)

الموقع الالكتروني : [www.kabidak.org](http://www.kabidak.org)

## المادة السابعة

### النطاق المالي

الإعانة	الاستحقاق
500 ريال	شهري

## المادة الخامسة

### المستندات المطلوبة

1. صورة من الهوية الوطنية و بطاقة العائلة للتابع.
2. تقرير طبي.
3. توضيح الحالة المادية (تعريف بالراتب من جهة العمل للمستفيد أو ولي أمره).
4. استكمال نموذج تقديم الخدمة.

## المادة السادسة

### آلية التقديم على المشروع

مقر الجمعية، أو أحد فروعها

الإتصال الهاتفي : 920016200

البريد الالكتروني : [kabidak.org@gmail.com](mailto:kabidak.org@gmail.com)

الموقع الالكتروني : [www.kabidak.org](http://www.kabidak.org)

## المادة السابعة

### النطاق المالي

الإعانة	الاستحقاق
500 ريال	شهري