



الأسسة الإنسانية
Royal Humanitarian Foundation

خدمات المساعدات الإنسانية - ذوي الدخل المحدود

مساعدة علاج

تواصل معنا | English | -A A +A | مركز خدمة العملاء عن بعد

الرئيسية | من نحن | خدماتنا | تبرع | مشاريعنا | المركز الإعلامي | فريق المتطوعين | الأسئلة المتكررة

الهيئة العامة للإغاثة الإنسانية
Royal Humanitarian Foundation

خدمات المساعدات الإنسانية

(للمواطنين ذوي الدخل المحدود)

تنفيذاً لتوجيهات حضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة، ملك البلاد المعظم حفظه الله ورعاه الرئيس الفخري للمؤسسة الملكية للأعمال الإنسانية، في تلبية احتياجات المجتمع البحريني وتوفير سبل الحياة الكريمة للمواطنين بتخفيف جزء من أعبائهم المعيشية، تقدم المؤسسة مجموعة من خدمات المساعدات الإنسانية للمواطنين المستحقين من ذوي الدخل المحدود، وتشمل هذه المساعدات (المساعدة المعيشية، مساعدة العلاج، مساعدة الزواج).
في حال رغبتك في تقديم طلب إحدى المساعدات، يرجى مراعاة الشروط، والتأكد من توفير المستندات المطلوبة

مساعدة الزواج

دليل الخدمة الشامل

للمزيد

مساعدة العلاج

دليل الخدمة الشامل

للمزيد

المساعدة المعيشية

دليل الخدمة الشامل

للمزيد

إضغط هنا

تم إضافة هذه الخدمة لتتيح للمستخدم إمكانية تقديم طلب مساعدة علاج للحصول على مبلغ مالي لتغطية جزء من تكاليف العلاج.

ستعرض كافة التعليمات للمستخدم وتتضمن:

تعريف عن الخدمة



شروط تقديم الطلب



المستندات المطلوب ارفاقها



استمارة تقديم الطلب.



مركز خدمة العملاء عن بعد

الرئيسية من نحن خدماتنا تبرع مشاريعنا المركز الإعلامي فريق التطوعين الأسئلة المتكررة

مساعدة العلاج

مساعدة مالية جزئية مقطوعة تُصرف (لمرة واحدة) لأفراد الأسرة البحرينية ممن يتعرضون إلى أزمات ومشكلات صحية، وتُصرف قيمة المساعدة وفق اشتراطات ومعايير دراسة الحالة الاجتماعية والتقارير الطبية لمقدم الطلب ونوع المرض.

وقت إنجاز الخدمة
١٠ أيام عمل

وقت تقديم الخدمة
فوري

ملاحظة: وقت إنجاز الخدمة هو الوقت المُستغرق لإنجاز الإجراءات الداخلية للطلب، علماً بأن صرف مبلغ المساعدة يستغرق بحد أقصى شهرين

المستندات المطلوبة:

شروط استحقاق المساعدة

شروط استحقاق المساعدات

1. أن يكون صاحب الطلب بحريني الجنسية، أو أحد أفراد الأسرة.
2. أن يكون مقيماً في البلاد.
3. أن لا تملك الأسرة أكثر من سجل تجاري.
4. أن لا يتجاوز دخل الأسرة المعيار المحدد لتقديم المساعدة.
5. أن يكون الزواج يعقد شرعي موثق من قبل وزارة العدل والشؤون الإسلامية والأوقاف.
6. أن تكون التقارير الطبية مُصدقة من الجهات الرسمية، وأن لا يكون صاحب الطلب قد انتهى من علاجه، أو من الأمراض المزمنة التي تُعالج في المستشفيات الحكومية (لمساعدة العلاج).

قدم طلبك

إضغط هنا لتقديم الطلب

تقديم الطلب استمارة التقديم

تتضمن استمارة تقديم الطلب ثلاث مراحل:

المرحلة الأولى: معلومات الطلب.

المساعدات الإنسانية

الهيئة العامة للإغاثة الإنسانية
Royal Humanitarian Foundation

مساعدة علاج

الاسم*

الرقم الشخصي*

(الرجاء استخدام الأرقام الإنجليزية فقط)

الحالة العملية*

الحالة الاجتماعية*

يرجى الاختيار

يرجى الاختيار

العنوان الدائم

شقة

مبنى ١ منزل*

ممر ١ طريق ١ شارع*

(الرجاء استخدام الأرقام الإنجليزية فقط)

مجمع*

(الرجاء استخدام الأرقام الإنجليزية فقط)

المنطقة*

المحافظة*

يرجى الاختيار

التواصل

هاتف النقال 1*

واتساب/WhatsApp*

المنزل

البريد الإلكتروني*

نوع المرض*

شرح بطبيعة المرض والعلاج المطلوب*

افراد الأسرة

يرجى ذكر جميع أفراد الأسرة

الاسم*

الرقم الشخصي*

صلة القرابة*

الجنسية*

الحالة العملية*

يرجى الاختيار

اضافة شخص آخر

التالي

حفظ لوقت لاحق

المرحلة الثانية: إرفاق المستندات.

المساعدات الإنسانية

الهيئة العامة للإغاثة الإنسانية
Royal Humanitarian Foundation

مساعدة علاج

المستندات المطلوبة

الرجاء إرفاق المستندات والمرفقات المطلوبة:
ملونة بصيغة PDF

لن يتم قبول أي طلب غير مستوفي الشرط المذكور.

بطاقات الهوية للمد والطلب وأفراد الأسرة*

تقرير طبي حديث لإنتاج تاريخه 6 شهور محتوم بالختم الأصلي من المستشفى يفضل باللغة العربية*

كتابة رقم IBAN*

نسخة رسمية من IBAN رب الأسرة*

شهادة ميلاد المريض إذا كان عمره أقل من 18 سنة

عقد الزواج*

وثيقة إثبات حضنة الأبناء موضح بها مسؤولية الحضنة (في حالة الطلاق)

إثبات دخل الزوجين في حالة الأعمار العرة أو وجود سجلات تجارية

الالتزامات المالية الرسمية فقط (إثبات المديونية من البنك أو كشف حساب آخر ثلاثة شهور محتوم من البنك).

التالي

السابق

حفظ لوقت لاحق

المرحلة الثالثة: تأكيد الطلب.

المساعدات الإنسانية

الهيئة العامة للإغاثة الإنسانية
Royal Humanitarian Foundation

إقرار

بالضغط على زر تقديم الطلب، أقر بصحة جميع البيانات الواردة وتحمل المسؤولية الناتجة عنها، ولا أمانع من تأكيد المؤسسة للبيانات مع الجهات الرسمية المعنية

يعتبر الطلب ملغياً بصورة تلقائية إذا تم التأكد من تزوير المستندات أو إعطاء بيانات غير صحيحة

مقدم الطلب*

الرقم الشخصي*

الهاتف*

صلة القرابة*

التاريخ

2024/09/30

المعاينة قبل التقديم

السابق

حفظ لوقت لاحق