**أستمارة توزيع المساعدات على عوائل شهداء ومقاتلي الحشد الشعبي**

**مؤسسة البر للإغاثة والتنمية**

**المحافظة/ .........................................**

**اسم القاطع/ .......................................**

**اسم المنطقة/.......................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ت | اسم العائلة | طبيعة المنحة(ايجار,راتب شهري, مولدة الخ..) | قيمة المنحة (الف الدينار) | المساعدة العينية(الاجهزة والاثاث) | العدد | توقيع العائلة | تاريخ تسليم المنحة |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  | **اسم المنسق/..............................****التوقيع/.....................................****التاريخ/...................................** |