



جامعة الروح القدس – الكسليك

مكتب الخدمات الاجتماعية

الإجراءات الواجب القيام بها من أجل تقديم الملف الاجتماعي:

المرحلة الأولى:

الاتصال عبر شبكة "إنترنت" الجامعة (<http://myusek>) أو عبر الموقع الإلكتروني (<http://www.usek.edu.lb>)، وتحميل أحدث إصدار للملف الاجتماعي وملؤه بالكامل، بمساعدة أهل الطالب أو الوصي عنه.

المرحلة الثانية:

تهيئة جميع المستندات الواجب إرفاقها بالطلب والمذكورة في نهاية الملف (ص 10).

المرحلة الثالثة:

التوجه ، خلال المدة الممتدة من 1 شباط ولغاية 30 نيسان للطلاب الحاليين ومن 1 أيلول ولغاية 31 تشرين الأول لطلاب السنة الأولى، إلى مكتب الخدمات الاجتماعية، لتحديد موعد مع المساعدة الاجتماعية المعنية، بعد إتمام كافة المراحل السابقة.

المرحلة الرابعة:

الحضور في الوقت المحدد للمقابلة، في سبيل تقديم الملف والمستندات الواجب إرفاقها به.
(الرجاء الاتصال هاتفياً، في حال الغياب أو التأخر)

المرحلة الخامسة:

بعد المقابلة، يحصل الطالب من المساعدة الاجتماعية على إيصال يُثبت أنه تقدّم بطلبه، وعليه أن يحتفظ به بكلّ عناية واهتمام.

ملاحظة:

- يُرفض كلّ طلب مساعدة إذا لم يُملأ الملف بالكامل و/أو إذا كانت المستندات الواجب إرفاقها ناقصة.
- يُجدد الملف الاجتماعي سنوياً خلال المدة الممتدة من 1 نيسان ولغاية 30 حزيران.
- يحتفظ مكتب الخدمات الاجتماعية بحق سحب التخفيضات/الحسومات المعطاة في الحالات الآتية:
 - في حال تزوير المعطيات التي يقدمها الطالب إلى مكتب الخدمات الاجتماعية؛
 - في حال اتخاذ إجراءات تأديبية بحق الطالب؛
 - في حال رسوب الطالب في امتحاناته؛

صورة



جامعة الروح القدس – الكسليك
مكتب الخدمات الاجتماعية

الرقم التسلسلي Matricule | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

السنة الجامعية: 20__ / 20__ الفصل 20__ / 20__

Année universitaire : 20__ / 20__ Semestre : _____

الكلية: _____

الاختصاص: _____

المستوى الدراسي: Cycle 1 إجازة Cycle 2 ماستر/دراسات معمّقة Cycle 3 دكتوراه

الحرم الجامعي: الكسليك شكا رميش زحلة

I- المعطيات/المعلومات الشخصية

الاسم والشهرة: _____ اسم الوالد: _____

الجنس: ذكر أنثى مكان وتاريخ الولادة: _____

المحافظة: _____ القضاء: _____ المدينة/القرية: _____ رقم السجل: _____

الجنسية: _____ الدين والمذهب: _____

هل تشكو من مشكلة صحية؟ كلاً نعم، حدّد/حدّدي _____

I-1 عنوان سكن الأهل:

شنتاء: _____ صيفاً: _____

الهاتف: _____ الخلوي: _____

الهاتف: _____ الخلوي: _____

الهاتف: _____ الخلوي: _____

I-2 سكن الطالب:

في منزل الأهل في بيت الطلبة الجامعي (USEK) في بيت للطلبة (foyer) أو شقة للإيجار

عنوان سكن الطالب: _____

الهاتف: _____ الخلوي: _____

العنوان الإلكتروني الشخصي: _____ @

عنوان الطالب الإلكتروني: _____ @ net.usek.edu.lb

I-3 آخر مدرسة أو مؤسسة تعليمية تسجّل فيها الطالب

اسم المؤسسة التعليمية: _____ السنة الأكاديمية: _____

I-4 الوضع المهني هل تزاول نشاطًا مهنيًا؟ كلاً، لماذا؟

نعم، أذكر: (إرفاق الملحق رقم 1)

اسم وعنوان مكان العمل:

الهاتف:

نوع الوظيفة: ساعات العمل والدوام:

عدد الأيام أو الساعات: الراتب الشهري أو أجر الساعة:

I-5 هل تملك/ تملكين وسيلة نقل؟

كلاً

نعم، أذكر نوعها

وتاريخ صنعها

II - المعطيات/المعلومات الخاصة بالأهل

II-1 معلومات خاصة بالوالد:

الشهرة: الاسم: تاريخ الولادة: / /

الوضع العائلي: متزوج منفصل مطلق أرمل متزوج من جديد

متوفى، تاريخ الوفاة وسببها:

العمل السابق: التعويض/ المعاش:

• هل يشكو والدك من مشكلة صحية؟

كلاً نعم، حدّد/حدّدي

مستوى التعليم: ابتدائي تكميلي ثانوي جامعي

غيره:

الوضع المهني الحالي:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب:

موظف/ مستخدم (إرفاق الملحق رقم 1، بعد أن يملأه ربّ العمل – مؤسسة العمل)

العمل الأول:

المؤسسة/ الشركة: المهنة:

عنوان العمل:

الهاتف: الدخل الشهري:

العمل الثاني: (في حال وجوده)

المؤسسة/ الشركة: المهنة:

عنوان العمل:

الهاتف: الدخل الشهري:

عمل حرّ (إرفاق الملحق رقم 2)

طبيعة العمل الأول: متوسط الدخل الشهري:

طبيعة العمل الثاني: متوسط الدخل الشهري:

• هل والدك متقاعد؟ (إرفاق المستندات الثبوتية): كلاً نعم، حدّد/حدّدي:

سنة التقاعد: المؤسسة: الوظيفة التي كان يشغلها و/أو الرتبة:

التعويضات التي حصل عليها: قيمة التعويض التقاعدي الشهري:

II-2 معلومات خاصة بالوالدة:

الشهرة: _____ الاسم: _____ تاريخ الولادة: ____/____/____

الوضع العائلي: متزوجة منفصلة مطلقة أرملة متزوجة من جديد
 متوفاة تاريخ الوفاة وسببها: _____

• هل تشكو والدتك من مشكلة صحّية؟

كلاً نعم، حدّد/حدّدي

مستوى التعليم: ابتدائي تكميلي ثانوي جامعي

غيره: _____

الوضع المهني الحالي:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب: _____

موظفة/ مستخدمة (إرفاق الملحق رقم 1، بعد أن يملاه ربّ العمل – مؤسسة العمل)

المؤسسة/ الشركة: _____

المهنة: _____

عنوان العمل: _____

الهاتف: _____

الدخل الشهري: _____

عمل حرّ (إرفاق الملحق رقم 2)

طبيعة العمل: _____

متوسط الدخل الشهري: _____

• هل والدتك متقاعدة؟ (إرفاق المستندات الثبوتية): كلاً نعم، حدّد/حدّدي

سنة التقاعد: _____ المؤسسة: _____ الوظيفة التي كانت تشغلها و/أو الرتبة: _____

التعويضات التي حصلت عليها: _____ قيمة التعويض التقاعدي الشهري: _____

II-3 شخص آخر يأخذ العائلة على عاتقه أو يدعمها (في حال وجوده)

الشهرة: _____ الاسم: _____ تاريخ الولادة: ____/____/____

الوضع العائلي: أعزب متزوج منفصل مطلق أرمل متزوج من جديد

علاقة القربى بالطالب: _____

الوضع المهني: مستخدم مهنة حرّة

من دون عمل، حدّد/حدّدي الأسباب: _____

المهنة: _____

المؤسسة/ الشركة: _____

ما هي طبيعة المساعدة الممنوحة وتواترها؟ _____

III- المعلومات المتعلقة بالإخوة والأخوات

يزاول نشاطاً مهنيًا			يتابع دراسته				يسكن تحت السقف الواحد						
الدخل الشهري	المركز الذي يشغله	اسم المؤسسة/ الشركة	مستوى التعليم	قيمة القسط السنوي	الصف أو السنة الجامعية	اسم المؤسسة المدرسية أو الجامعية (يُرجى ذكر الرقم التسلسلي إذا كان في جامعة الروح القدس)	كلا، حدّد/حددي	نعم	الوضع الصحي	الوضع العائلي	تاريخ الولادة	علاقة القريبى	الاسم
													1.
													2.
													3.
													4.
													5.
													6.
													7.
													8.
													9.
													10.
													11.
													12.

ملاحظة: - إرفاق إفادة بالراتب لكل فرد عامل من العائلة: الوالدان وكل فرد من الإخوة العزّاب والأخوات العازبات (ملء الملحق رقم 1 والملحق رقم 2، بحسب كلّ حالة).

- إرفاق إفادة مدرسية، تتضمن مصاريف الدراسة السنوية والتخفيضات، لكل فرد من الإخوة والأخوات الذي ما زال يتابع دراسته.

- إرفاق تقرير طبيّ، في حال المرض.

ملاحظات:

IV-الأشخاص الذين تتكفل العائلة بهم، باستثناء الإخوة والأخوات

الوضع المهني		يعيش تحت السقف الواحد								
الراتب/المدخول/التعويضات	المهنة الحاليّة	المهنة السابقة	كلّا، حدّد/حدّدي	نعم	تأمين خاصّ أو الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي	الوضع الصحيّ	الوضع العائليّ	تاريخ الولادة	علاقة القربى	الاسم والشهرة
										.1
										.2
										.3
										.4
										.5
										.6
										.7
										.8

ملاحظة: - إرفاق إفادة بالراتب لكلّ الأشخاص العاملين الذين تتكفل العائلة بهم (ملء الملحق رقم 1 والملحق رقم 2، بحسب الحالة)

- إرفاق تقرير طبيّ، في حال المرض.

ملاحظات:

1-V معلومات خاصة بالزوج

الشهرة: _____ الاسم: _____ اسم الوالد: _____
 مكان وتاريخ الولادة: _____ الدين والمذهب: _____
 الوضع العائلي: متزوج منفصل مطلق متزوج من جديد
 متوفى، تاريخ الوفاة وسببها: _____
 العمل السابق: _____ التعويض/ المعاش: _____
 • هل يشكو زوجك من مشكلة صحّية؟
 كلاً نعم، حدّد/حدّدي _____
 مستوى التعليم: ابتدائي تكميلي ثانوي جامعي
 غيره: _____

الوضع المهني الحالي:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب: _____
 موظف/ مستخدم (إرفاق الملحق رقم 1، بعد أن يملاء ربّ العمل – مؤسسة العمل)
 العمل الأول:

المؤسسة/ الشركة: _____ المهنة: _____
 عنوان العمل: _____
 الهاتف: _____ الدخل الشهري: _____

العمل الثاني: (في حال وجوده)
 المؤسسة/ الشركة: _____ المهنة: _____
 عنوان العمل: _____
 الهاتف: _____ الدخل الشهري: _____

عمل حرّ (إرفاق الملحق رقم 2)
 طبيعة العمل الأول: _____ متوسط الدخل الشهري: _____
 طبيعة العمل الثاني: _____ متوسط الدخل الشهري: _____

• هل إن زوجك متقاعد؟ (إرفاق المستندات الثبوتية): كلاً نعم، حدّد/حدّدي: _____
 سنة التقاعد: _____ المؤسسة: _____ الوظيفة التي كان يشغلها و/أو الرتبة: _____
 التعويضات التي حصل عليها: _____ قيمة التعويض التقاعدي الشهري: _____

2-V معلومات خاصة بالأولاد: (في حال وجودهم)

الاسم	تاريخ الولادة	المؤسسة التربوية	الصف	القسط
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

3-V هل تحصل على مساعدة مدرسية لأولادك أو غيرها، حدّد/حدّدي:

مصدر التمويل _____ المبلغ الشهري _____

VI-وضع العائلة المالي

ينبغي تحديد مصدر تمويل العائلة، حتى لو كان الأهل لا يزالون عملاً مأجوراً.
في حال عدم ذكر الأجر، يعتبر الملف ناقصاً.
VI-1 الأجر السنوية للعائلة:

المبلغ السنوي

_____	أجر الوالد
_____	أجر الوالدة
_____	أجر الطالب
_____	أجر الزوج/الزوجة، (في حال كان الطالب/أو الطالبة متزوجاً/متزوجة)
_____	الأجر التراكمي الذي يجنيه الإخوة/الأخوات العازبات
_____	مداخيل سنوية أخرى: مكافآت (bonus)، عمولات، ...
_____	تراكم التعويضات التقاعدية
_____	قيمة الفوائد السنوية على حسابات التوفير
_____	مداخيل الأملاك:
_____	- إيجار الأملاك (أبنية، أراضٍ، محلات...)
_____	- مواسم زراعية
_____	مصادر دخل أخرى: (إرفاق الأوراق الثبوتية)
_____	- دعم عائلي
_____	- مساعدات من هيئات ومؤسسات (خصم الجامعة ضمناً)
_____	- منح مدرسية وجامعية (تقدمها مؤسسة العمل و/أو تعاونية
_____	موظفي الدولة و/أو الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي)

مجموع المداخل السنوية

VI-2 أملاك العائلة: (إرفاق المستندات)

_____	الاحتياط المصرفي	_____	القيمة ل.ل.:	_____	الفوائد السنوية ل.ل.:
_____	القيمة \$:	_____	القيمة \$:	_____	الفوائد السنوية \$:
_____	القيمة € :	_____	القيمة € :	_____	الفوائد السنوية € :
_____	1. المنطقة:	_____	المساحة:	_____	المساحة:
_____	2. المنطقة:	_____	المساحة:	_____	المساحة:
_____	1. المنطقة:	_____	عدد الطوابق:	_____	عدد الطوابق:
_____	2. المنطقة:	_____	عدد الطوابق:	_____	عدد الطوابق:
_____	1. المنطقة:	_____	المساحة:	_____	المساحة:
_____	2. المنطقة:	_____	المساحة:	_____	المساحة:
_____	1. ماركة:	_____	تاريخ الصنع:	_____	تاريخ الصنع:
_____	2. ماركة:	_____	تاريخ الصنع:	_____	تاريخ الصنع:
_____	3. ماركة:	_____	تاريخ الصنع:	_____	تاريخ الصنع:
_____	ممتلكات أخرى:	_____		_____	

3-VI المصاريف السنوية للعائلة:

القيمة السنوية

تكاليف السكن
سكن الأهل (إذا كان بالإيجار):
سكن الطالب (إذا كان بالإيجار أو في بيت للطلبة)

تكاليف مختلفة
المأكل والمشرب
المياه
الكهرباء
الهاتف (الثابت والخلوي)
البلدية
النقل

التكاليف الصحية
تأمين خاص
علاجات طبيّة لا تغطّيها الجهات الضامنة

الأقساط المدرسية و/أو الجامعية (للطالب، الإخوة، الأخوات)

مصاريف أخرى، حدّد/حدّدي:

مجموع المصاريف السنوية

4-VI تفاصيل خاصة بديون العائلة (إرفاق الأوراق الثبوتية)

السبب	مصدر القرض	التواريخ		الدفعات		
		نهاية القرض	بدء القرض	القيمة الشهرية	عدد الأقساط	قيمة القرض الكاملة

5-VI هل تقدّمت هذه السنة بطلب مساعدة إلى مؤسسات أو هيئات معينة؟

كلاً نعم، حدّد/حدّدي:

اسم المؤسسة	الشخص المرجع	الهاتف	طبيعة المساعدة وتواترها
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

6-VI هل سبق لأحد أفراد العائلة أن استفاد من مساعدة مالية من جامعة الروح القدس الكسليك؟

كلاً نعم، حدّد/حدّدي:

الاسم والشهرة	الرقم التسلسلي الجامعي	الكلية	السنة الجامعية	القيمة السنوية
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

VII- يُرجى من الطالب أن يحدّد في ما يلي الأسباب الشخصية التي تدفعه إلى تقديم هذا الطلب وأن يصف، من منظوره الشخصي، وضعه العائلي:

VIII- يُرجى من الطالب أن يقدّر، بالنسبة المئوية، المساعدة التي يعتبر أنّه من الملائم أن يحصل عليها ، كي يتمكّن من تسديد قسطه الجامعي:

ملاحظة: تتخذ لجنة مكتب الخدمات الاجتماعية في جامعة الروح القدس – الكسليك القرار النهائي.

المستندات الواجب إرفاقها بالطلب:

1. صورة شمسية
2. صورة عن الهوية أو إخراج قيد إفرادي جديد
3. صورة عن إخراج قيد عائلي جديد
4. صورة عن بطاقة الطالب الجامعية
5. إفادة بالراتب لكلّ فرد عامل من أفراد العائلة، أي الأهل وكلّ فرد من الإخوة العزّاب والأخوات العازبات (ملء الملحق 1 و/أو الملحق 2، بحسب كلّ حالة)
6. تقرير طبيّ، في حال المرض، لكلّ أفراد العائلة و/أو لكلّ الأشخاص الذين تتكفّل العائلة بهم.
7. صورة عن دفاتر السيّارات
8. مستند شرعيّ بالديون
9. أوراق ثبوتية بالتقاعد (التعويضات ومخصّصات التقاعد...)
10. صورة عن صكوك الملكية العقارية (شهادات القيد)
11. صورة عن عقود الإيجار (بصفة مؤجّر أو مستأجر)
12. إفادة مدرسية تذكر فيها الأقساط السنوية والتخفيضات لكلّ فرد من الإخوة والأخوات ما زال يتابع دراسته
13. مستندات قانونية في حال التعرّض لمشاكل قانونية (طلاق، دعاوى، وضع اليد على الممتلكات، إلخ).
14. منح تعليم ومنح جامعية من الجهات المعنية

أنا الموقع أدناه أفيد بصحّة ما هو مصرّح به في هذا الطلب بالكامل، مع العلم بأن كلّ معلومة غير صحيحة أو كلّ معلومة مهمة أغفلت عن قصد، قد تؤدّي إلى رفض طلبي أو سحب المساعدة الممنوحة. وأقبل، إذا كان مكتب الخدمات الاجتماعية يعتبر ذلك ضروريًا، بأيّ زيارة منزلية تقوم بها المساعدة الاجتماعية التي تفوضها جامعة الروح القدس – الكسليك.

تاريخ تقديم الطلب: _____
توقيع الطالب/الطالبة: _____
توقيع الأهل/الوصي: _____



الملحق رقم 1 – إفادة بالراتب، للمستخدمين/الموظفين

على ربّ العمل (مؤسسة العمل) أن يملأ هذه الاستمارة لكلّ فرد عامل من العائلة ولكلّ وظيفة يشغلها الأفراد. (الرجاء تصوير هذا المستند عند الحاجة)
اسم الطالب وشهرته: _____ الرقم التسلسليّ الجامعي: _____

اسم المستخدم/الموظف: _____

الوظيفة التي يشغلها: _____

القيمة بالليرة اللبنانية	
	أساس الراتب الشهريّ
	التعويض العائليّ الشهريّ
	تعويض النقل الشهريّ
	المكافأة السنويّة (Bonus)
	العمولات السنويّة
	مداخل سنويّة أخرى
	مساعدات مدرسيّة وجامعيّة تقدّمها مؤسسة العمل و/أو تعاونيّة موظفي الدولة و/أو الصندوق الوطنيّ للضمان الاجتماعيّ (تحديد المساعدات لكلّ شخص/ولد بمفرده، وذكر اسمه)
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.

عدد الأشهر المدفوعة في السنة: _____ تاريخ بدء الاستخدام: _____

اسم ربّ العمل وصفته: _____

اسم المؤسسة: _____ الهاتف: _____

البريد الإلكترونيّ: _____ @

نوع المؤسسة وطبيعة العمل: _____

أفيد بأن قيمة الأموال والمعلومات المذكورة أعلاه صحيحة.

التاريخ: _____

توقيع ربّ العمل وخاتم المؤسسة: _____



الملحق رقم 2 – المهن الحرة، بيان بالمدخول

ينبغي أن تُملأ هذه الاستمارة بالكامل وأن تُرفق بصورة عن السجل التجاري وصورة عن التصريح بضريبة الدخل المقدم إلى وزارة المالية.

الرجاء تصوير هذا المستند عند الحاجة

اسم الطالب وشهرته: _____ الرقم التسلسلي الجامعي: _____

الاسم والشهرة: _____

المركز الذي يشغله: _____

الشركاء _____ عدد الشركاء: _____ النسبة المئوية التي يتقاسمونها: _____

اسم المؤسسة: _____

عنوانها: _____

الهاتف: _____ البريد الإلكتروني: _____ @

رقم السجل التجاري: _____

تاريخ التسجيل: _____

طبيعة العمل: _____

عدد المستخدمين: _____

المدخول السنوي الشامل
المدخول السنوي الشامل يساوي المدخول الكامل للمؤسسة

المدخول السنوي الصافي

المدخول السنوي الصافي هو المدخول الشخصي الكامل للمالك (فرد العائلة)، في حال وجود ذلك، بعد حسم كامل مصاريف المؤسسة:

التوقيع: _____ التاريخ: _____