



## 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 ١٠).

##### المرحلة الثالثة:

التوجه، خلال المدة الممتدة من ١ شباط ولغاية ٣٠ نيسان للطلّاب الحاليين ومن ١ أيلول ولغاية ٣١ تشرين الأول لطلّاب 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 التخلف عن الحضور أو حال أي تأخير)

##### المرحلة الخامسة:

بعد المقابلة، يحصل الطالب من المساعدة الاجتماعية على إيصال يحتفظ به بعناية لإبرازه كإثبات على أنه تقدّم بالطلب.

##### 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 ١ نيسان ولغاية ٣٠ 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: ٢٠ / ٢٠ الفصل ٢٠ / ٢٠

Année universitaire : 20 / 20 Semestre :  
الكليّة: Faculté :

الاختصاص: Filière :

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

الحرم الجامعي:  الكسليك  شكّا  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 صحيّة؟  كلاً  نعم، حدّد/حدّدي

### I-1 عنوان سكن الأهل:

شثناء: صيفاً:

الهاتف: الخلوي: الهاتف: الخلوي:

### I-2 سكن الطالب:

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

عنوان سكن الطالب:

الهاتف: الخلوي:

العنوان الإلكتروني الشخصي: @

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

### I-3 آخر مدرسة أو مؤسسة تعليميّة تسجّل فيها الطالب

اسم المؤسسة التعليميّة: السنة الأكاديميّة:

## I- ٤ الوضع المهني

هل تُزاول نشاطاً مهنيّاً؟  كلاً، لماذا؟

نعم، أذكر: (إرفاق الملحق رقم ١)

اسم وعنوان مكان العمل:

الهاتف:

نوع الوظيفة: ساعات العمل والدوام:

عدد الأيام أو الساعات: الراتب الشهريّ أو أجر الساعة:

I- ٥ هل تملك/ تملكين وسيلة نقل؟  كلاً  نعم، أذكر (بي) نوعها  وتاريخ صنعها

## II- المعطيات/المعلومات الخاصة بالأهل

### 1-II معلومات خاصة بالوالد:

الشهرة: الاسم: تاريخ الولادة: / /

الوضع العائلي:  متزوج  منفصل  مطلق  أرمل  متزوج من جديد

متوفى، تاريخ الوفاة وسببها:

العمل السابق: التعويض/الراتب:

• هل يشكو والدك من مشكلة صحيّة؟

كلاً  نعم، حدّد/حدّدي

المستوى العلمي:  ابتدائيّ  تكميليّ  ثانويّ  جامعيّ

غيره:

### الوضع المهنيّ الحاليّ:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب:

موظّف/مستخدم (إرفاق الملحق رقم ١، بعد أن يملاه ربّ العمل – مؤسسة العمل)

#### العمل الأوّل:

المؤسسة/ الشركة

المهنة:

عنوان العمل

الهاتف

الدخل الشهريّ:

العمل الثاني: (في حال وجوده)

المؤسسة/ الشركة

المهنة:

عنوان العمل

الهاتف

الدخل الشهريّ:

عمل حرّ (إرفاق الملحق رقم ٢)

طبيعة العمل الأوّل:

متوسّط الدخل الشهريّ:

طبيعة العمل الثاني:

متوسّط الدخل الشهريّ:

• 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 التقاعديّ الشهريّ:

## 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 صحيّة؟

كلاً  نعم، حدّد/حدّدي

المستوى العلمي:  ابتدائي  تكميلي  ثانوي  جامعي

غيره: \_\_\_\_\_

## الوضع المهني الحالي:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب: \_\_\_\_\_

موظفة/ مستخدمة (إرفاق الملحق رقم ١، بعد أن يملاه ربّ العمل – مؤسسة العمل)

المؤسسة/ الشركة: \_\_\_\_\_ المهنة: \_\_\_\_\_

عنوان العمل: \_\_\_\_\_

الهاتف: \_\_\_\_\_ الدخل الشهري: \_\_\_\_\_

عمل حرّ (إرفاق الملحق رقم ٢)

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

صلة القرى بالطالب: \_\_\_\_\_

الوضع المهني:  موظف  مهنة حرّة

من دون عمل، حدّد/حدّدي الأسباب: \_\_\_\_\_

المؤسسة/ الشركة: \_\_\_\_\_ المهنة: \_\_\_\_\_

ما هي طبيعة المساعدة الممنوحة وتواترها؟ \_\_\_\_\_

### III- المعلومات المتعلقة بالإخوة والأخوات

يزاول نشاطاً مهنيًا			يتابع دراسته				يسكن تحت السقف الواحد						
الدخل الشهري	الوظيفة التي يشغلها	اسم المؤسسة/ الشركة	المستوى العلمي	قيمة القسط السنوي	الصف أو السنة الجامعية	اسم المؤسسة المدرسية أو الجامعية (يُرجى ذكر الرقم التسلسلي إذا كان في جامعة الروح القدس)	نعم	كلا، حدّد/حددي	الوضع الصحي	الوضع العائلي	تاريخ الولادة	صلة القربى	الاسم
													١.
													٢.
													٣.
													٤.
													٥.
													٦.
													٧.
													٨.
													٩.
													١٠.
													١١.
													١٢.

**ملاحظة:** - إرفاق إفادة بالراتب لكل فرد عامل من العائلة: الوالدان وكل فرد من الإخوة والأخوات غير المتزوجين (ملء الملحق رقم ١ أو الملحق رقم ٢ بحسب كلّ حالة).

- إرفاق إفادة مدرسية تتضمن مصاريف الدراسة السنوية والتخفيضات لكل فرد من الإخوة والأخوات الذين لا يزالون يتابعون دراستهم.

- إرفاق تقرير طبي 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	صلة القربى	الاسم والشهرة
										١.
										٢.
										٣.
										٤.
										٥.
										٦.
										٧.
										٨.

**ملاحظة:** - إرفاق إفادة بالراتب لكلّ الأشخاص العاملين الذين تتكفل العائلة بهم (ملء الملحق رقم ١ أو الملحق رقم ٢ 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/الراتب: \_\_\_\_\_

• هل يشكو زوجك من مشكلة صحّية؟

كلاً  نعم، حدّد/حدّدي

المستوى العلمي:  ابتدائي  تكميلي  ثانوي  جامعي

غيره:

الوضع المهني الحالي:

من دون عمل، حدّد/ حدّدي الأسباب: \_\_\_\_\_

موظّف/ مستخدم (إرفاق الملحق رقم ١، 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 ٢)

طبيعة العمل الأول: \_\_\_\_\_ متوسط الدخل الشهري: \_\_\_\_\_

طبيعة العمل الثاني: \_\_\_\_\_ متوسط الدخل الشهري: \_\_\_\_\_

• هل إنّ 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 غيره؟ حدّد/حدّدي:

مصدر التمويل

المبلغ الشهري

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## VI-وضع العائلة المالي

ينبغي تحديد مصدر دخل العائلة، حتى لو كان الأهل لا يزالون عملاً مأجوراً. في حال عدم ذكر الأجر، يعتبر الملف ناقصاً.

### 1-VI 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 غير المتزوجين
_____	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

### 2-VI أملاك العائلة: (إرفاق المستندات)

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

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)  
الرسوم 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**

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

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

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

كلاً  نعم، حدّد/حدّدي:

اسم المؤسسة      الشخص المرجع      الهاتف      طبيعة المساعدة وتواترها

---



---



---

٦-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      الكليّة      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 يعتبرها ملائمة لكي يتمكن من تسديد قسطه الجامعي:

ملاحظة: يعود القرار النهائي بهذا الشأن للجنة مكتب الخدمات الاجتماعية في جامعة الروح القدس - الكسليك.

#### المستندات الواجب إرفاقها بالطلب:

١. صورة شمسية
٢. صورة عن الهوية أو إخراج قيد إفرادي حديث
٣. صورة عن إخراج قيد عائلي حديث
٤. صورة عن بطاقة الطالب الجامعية
٥. إفادة بالراتب لكل فرد عامل من أفراد العائلة، أي الأهل وكلّ فرد من الإخوة والأخوات غير المتزوجين (ملء الملحق ١ و/أو الملحق ٢، بحسب كل حالة)
٦. تقرير طبيّ، في حال المرض، لكلّ أفراد العائلة و/أو لكلّ الأشخاص الذين تتكفل العائلة بهم.
٧. صورة عن دفاتر السيّارات
٨. مستند شرعيّ بالديون
٩. أوراق ثبوتية بالتقاعد (التعويضات ومخصّصات التقاعد...)
١٠. صورة عن صكوك الملكية العقارية (شهادات القيد)
١١. صورة عن عقود الإيجار (بصفة مؤجر أو مستأجر)
١٢. إفادة مدرسية تذكر فيها الأقساط السنوية والتخفيضات لكلّ فرد من الإخوة والأخوات ما زال يتابع دراسته
١٣. مستندات قانونية في حال التعرّض لمشاكل قانونية (طلاق، دعاوى، وضع اليد على الممتلكات، إلخ).
١٤. منح تعليم ومنح جامعية من الجهات المعنية

أنا الموقع أدناه أفيد بصحة ما هو مصرّح به في هذا الطلب بالكامل، مع العلم بأن أيّ معلومة غير صحيحة أو أيّ معلومة مهمة أغفلت عمداً قد تؤديّ إلى رفض طلبي أو سحب المساعدة الممنوحة. وأقبل، إذا كان مكتب الخدمات الاجتماعية يعتبر ذلك ضرورياً، بأيّ زيارة منزلية تقوم بها المساعدة الاجتماعية التي تفوضها جامعة الروح القدس - الكسليك.

تاريخ تقديم الطلب: \_\_\_\_\_

توقيع الطالب/الطالبة: \_\_\_\_\_

توقيع الأهل/الوصي: \_\_\_\_\_



## الملحق رقم ١ – 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)
	١.
	٢.
	٣.
	٤.
	٥.

عدد الأشهر المدفوعة في السنة: \_\_\_\_\_ تاريخ بدء الاستخدام: \_\_\_\_\_

اسم ربّ العمل وصفته :

اسم المؤسسة :

البريد الإلكترونيّ :

نوع المؤسسة وطبيعة العمل :

أفيد بأن قيمة الأموال والمعلومات المذكورة أعلاه صحيحة.

التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع ربّ العمل وخاتم المؤسسة: \_\_\_\_\_



## الملحق رقم ٢ – 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 : \_\_\_\_\_  
المنصب الذي يشغله : \_\_\_\_\_  
الشركاء عدد الشركاء : \_\_\_\_\_ النسبة المئوية التي يجي تقاسمها: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_