



المملكة العربية السعودية  
جمعية بناء وتنمية مساكن  
منطقة جازان  
مسجلة بوزارة الموارد البشرية  
والتنمية الاجتماعية برقم ٨٣٤

### مشهد اثبات حالة سكنية

#### إقرار مقدم الطلب

أقر أنا المتقدم /ة : ..... هوية وطنية/ ..... باني من سكان منطقة جازان وضمن الأسر المشمولة بالرعاية الضمانية المستحقة للمساعدة، حيث لا أملك منزل أو أي عقارات تذكر، وأنني بحاجة ماسة للسكن و ليس لأغراض التأجير أو التجارة أو الإستثمار واسكن مع .....  
والله على ما اقول شهيد.

..... الحي ..... المدينة / .....  
..... التوقيع / ..... رقم التواصل / .....

#### شهادة الشهود

الشاهد الثاني

الشاهد الأول:

..... الاسم / ..... الاسم / .....  
..... رقم الهوية الوطنية / ..... رقم الهوية الوطنية / .....  
..... التوقيع / ..... التوقيع / .....

#### صادقة العمدة / العريفة

أصادق أنا عمدة / عريفة: ..... المحافظة / القرية / الحي: .....  
 بأن المتقدم المذكورة بياناته أعلاه أحد سكاني: ..... ومن المعروفين لدينا ومن المستحقين  
للمساعدة لعدم توفر مسكن له أو عقار أو أي أملاك تذكر.

..... الأسم / .....

..... التوقيع / .....

..... الختم / .....