



الرقم:

التاريخ: / / ٢٠١٤

www.homsgovernorate.org.sy
hom-may@mail.sy

www.facebook.com/callcenterhoms

DAD

طلبات العقود السنوية لذوي الشهداء

المعلومات الشخصية للشهيد:

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

محل وتاريخ الولادة:

تاريخ الاستشهاد:

صفة الشهيد: / مدني - عسكري/

عنوان الإقامة:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

الرقم الوطني:

رقم الهاتف / الجوال:

محل و تاريخ الولادة:

عنوان الإقامة:

شرح الطلب:

.....

.....

.....

.....

أرجو الموافقة على منحي عقد سنوي لدى:

المرفقات:

- ١- وثيقة استشهاد.
- ٢- بيان عائلي للشهيد.

تم تدقيق البيانات أعلاه من قبل موظف

النافذة الواحدة وعلى مسؤوليته

الاسم:

التوقيع:

تم توثيقه حاسوبياً



الرقم:

التاريخ: / / ٢٠١٥

www.homsgovernorate.org.sy
hom-may@mail.sy

www.facebook.com/callcenterhoms

DAD

طلبات عقود ثلاث أشهر لذوي الشهداء

المعلومات الشخصية للشهيد:

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

محل وتاريخ الولادة:

تاريخ الاستشهاد:

صفة الشهيد: / مدني - عسكري/

مكان الاستشهاد:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

الرقم الوطني:

رقم الهاتف / الجوال:

محل و تاريخ الولادة:

عنوان الإقامة:

شرح الطلب:

.....

.....

.....

.....

أرجو الموافقة على منحي عقد ثلاث أشهر لدى:

المرفقات:

- ١- وثيقة استشهاد.
- ٢- بيان عائلي للشهيد.

تم تدقيق البيانات أعلاه من قبل موظف

النافذة الواحدة وعلى مسؤوليته

الاسم:

التوقيع:

تم توثيقه حاسوبياً



الرقم:

التاريخ: / / ٢٠١٦

www.homsgovernorate.org.sy

hom-may@mail.sy

www.facebook.com/callcenterhoms

DAD

نموذج طلب

(اعتبار شهيد مدني)

المعلومات الشخصية للشهيد:

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب:

الاسم والشهرة :
اسم الأب :
اسم الأم:
محل وتاريخ الولادة:
تاريخ الاستشهاد :
صفة الشهيد :./ مدني - عسكري/
عنوان الإقامة:

الاسم والشهرة :
اسم الأب :
اسم الأم:
الرقم الوطني:
رقم الهاتف / الجوال:
محل و تاريخ الولادة:
عنوان الإقامة:

شرح الطلب:

أرجو الموافقة على اعتبار: شهيداً كونه استشهد على يد العصابات الإرهابية المسلحة.

المرفقات :

- ١- بيان عائلي للشهيد.
- ٢- بيان وفاة .
- ٣- ضبط شرطة.
- ٤- كشف عن الجثة.

تم تدقيق البيانات أعلاه من قبل موظف

النافذة الواحدة وعلى مسؤوليته

الاسم:

التوقيع:



الرقم:

www.homsgovernorate.org.sy

hom-may@mail.sy

www.facebook.com/callcenterhoms

التاريخ: / / ٢٠١٦

DAD

نموذج طلب

(تسمية منشأة باسم شهيد)

المعلومات الشخصية للشهيد:

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

محل وتاريخ الولادة:

تاريخ الاستشهاد:

صفة الشهيد: / مدني - عسكري/

عنوان الإقامة:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

الرقم الوطني:

رقم الهاتف / الجوال:

محل و تاريخ الولادة:

عنوان الإقامة:

شرح الطلب:

.....

.....

.....

أرجو الموافقة على تسمية في حي:

باسم الشهيد:

المرفقات:

- ١- وثيقة الاستشهاد الأصلية.
 - ٢- بيان عائلي للشهيد .
- الاسم:
- التوقيع:

تم تدقيق البيانات أعلاه من قبل موظف

النافذة الواحدة وعلى مسؤوليته

الاسم:

التوقيع:

تم توثيقه حاسوبياً



الرقم:

التاريخ: / / ٢٠١٦

www.homsgovernorate.org.sy
hom-may@mail.sy

www.facebook.com/callcenterhoms

DAD

طلبات خاصة لذوي الشهداء

المعلومات الشخصية للشهيد:

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

محل وتاريخ الولادة:

تاريخ الاستشهاد:

صفة الشهيد: / مدني - عسكري/

عنوان الإقامة:

الاسم والشهرة:

اسم الأب:

اسم الأم:

الرقم الوطني:

رقم الهاتف / الجوال:

محل و تاريخ الولادة:

عنوان الإقامة:

شرح الطلب:

.....

.....

.....

.....

.....

المرفقات:

- ١- وثيقة استشهاد.
- ٢- بيان عائلي للشهيد.

تم تدقيق البيانات أعلاه من قبل موظف
النافذة الواحدة وعلى مسؤوليته

الاسم:

التوقيع:

تم توثيقه حاسوبياً



الرقم:

التاريخ: / / ٢٠١٦

DAD

استمارة طلب تعيين ذوي شهيد

اسم الشهيد الثلاثي :	والدته :
شهير عسكري : <input type="checkbox"/>	شهير مدني : <input type="checkbox"/>
اسم طالب التعيين الثلاثي :	والدته :
الهاتف :	عام التولد :
موبايل :	موبايل :
درجة القرابة بالشهير:	زوجة: <input type="checkbox"/> ابن / ابنة: <input type="checkbox"/> والد/ والدة: <input type="checkbox"/>
الشهادة التي يحملها :	الاختصاص:
المهنة / في حال لا يحمل شهادة أو شهادة ابتدائية/	
وزارة التعيين:	
المحافظة :	
المنطقة :	

المرفقات:

- وثيقة الاستشهاد .

- بيان عائلي للشهير .

الاسم :

التوقيع :

تم التأكد من صحة المعلومات من قبل الموظف النافذة الواحدة وعلي مسؤوليته.

الاسم :

التوقيع