**برنامج دعم المجتمع المحلّي في لبنان**

**طلب عامل**

انا الموقع ادناه (الاسم الثلاثي) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، *رقم هاتفي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_،* أتقدم بطلب المشاركة في أعمال إزالة الأنقاض وتنظيف الشوارع في بيروت في أحياء المرفأ، الدوير، والمدوّر على أن اتقيد بجميع شروط النشاطات المنفذة من قبل جمعية \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التي تشارك في هذا المشروع.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | تاريخ الولادة: اليوم \_\_\_\_\_\_\_ الشهر\_\_\_\_\_\_\_\_ السنة\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | الجنس □ ذكر □ أنثى  |  |
|  | منطقة السكن: □ المرفأ □ الدوير □ المدوّر □ الكرنتينا  □ الصيفي □ برج حمود □ غيره، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | الوضع العائلي (يمكن تحديد أكثر من خيار واحد)  □أعزب/عزباء □ متزوّج/ة □ مطلّق/ة □ أرمل/ة □ معيل/ة للأسرة |  |
|  | هل تتقاضى مدخولاً شهرياً؟  □كلا □ نعم، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | عدد العاملين في المنزل (غير طالب العمل) الذين يتقاضون مدخولاً شهرياً □ لا أحد □ 1-2 □ 3 او أكثر  |  |
|  | عدد الأفراد في المنزل (غير طالب العمل) عدد الذكور \_\_\_ عدد الإناث \_\_\_\_\_\_الفئة العمرية أصغر من 15 سنة\_\_\_\_ بين 15 و 29 سنة \_\_\_\_ 30 سنة وما فوق \_\_\_\_\_\_  |  |
|  | هل من كبار سن في المنزل؟  □كلا □ نعم، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | هل من أشخاص ذو حاجات خاصة في المنزل؟  □كلا □ نعم، حدّد من ونوع الاعاقة \_\_\_\_\_ |  |
|  | هل أنت تعاني من حساسيّة او من مشاكل صحية مزمنة ؟ □كلا □ نعم، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | هل من أشخاص، غير طالب العمل، يعانون من مشاكل صحية مزمنة في المنزل ؟ □كلا □ نعم، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | هل أصيب أحد أفراد عائلتك خلال انفجار المرفأ؟ □كلا □ نعم، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | هل سبق لأحد أفراد عائلتك المشاركة في اعمال يومية مع هذه الجمعية؟ □ كلا □ نعم، متى ومع أية مؤسسة؟ حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

شخص للاتصال به/ا في حال الطوارئ:الاسم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الصفة \_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_

تعتبر هذه الاستمارة بمثابة تعبير عن الاستعداد للمشاركة في هذه الأعمال، ويتم الاتصال بكم من قبل الجمعية لتأكيد مشاركتكم. الرجاء ارفاق أحد الأوراق الثبوتية التالية المطلوبة الى هذه الاستمارة:

□ صورة عن اخراج القيد □ صورة عن الهوية □ غيره، حدّد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_