

التاريخ	هـ ١٤٣٩ / /
رقم الطلب	
توصية اللجنة	
اسم المنسق	

استمارة طلب تسجيل حج لعام ١٤٣٩ هـ

الصورة الشخصية
يرجى عدم وضع الدبوس
على الوجه مع كتابة
الاسم خلف الصورة

الأوراق المطلوب إرفاقها :

- صورة بطاقة الأحوال ○ صورة كرت العائلة (الأمامي + الخلفي) ○ رقم الجوال (لكل حاج رقم مستقل) ○ إثبات صلة القرابة للمرافقين
نموذج الالتزام بعد التوقيع ○ صورة شخصية ملونة وحديثة (٤*٦) للذكور ○ كتابة اسم المنسق أعلى الاستمارة

إقرار وتعهد

أقر أنا مقدم الطلب بأني قد اطلعت على شروط والتزامات الحجاج الخاصة بحملة الراجحي وموافق لما جاء بها ، حيث أنني لم أحج فرضي وكذلك المرافقون معي وأرغب في الحج مع الحملة لهذا الموسم ١٤٣٩ هـ ، كما أنني على علم بأن تقديم أوراقي لا يعني قبول طلبي ، وأقر بأني لم أقم بدفع أي مبلغ مالي من أجل الحج وأتعهد بالالتزام واحترام الأنظمة وعدم اصطحاب من هم أقل من سن الثامنة عشر أو أشخاص غير مسجلين معي بنماذج الحملة . كما أتعهد بأننا لا نعاني من أي مشاكل صحية أو نفسية أو جسدية . (والله على ما أقول شهيد) الاسم : التوقيع :

معلومات الحجاج الشخصية (لا يتم قبول الاستمارة إلا باكمال هذه البيانات) الجنس : (ذكر)

الاسم الأول: اسم الأب: اسم الجد: العائلة:
رقم السجل المدني: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] الجنسية: فصيلة الدم: الحالة الصحية:
تاريخ الهوية: مصدرها: تاريخ الميلاد: المدينة: المستوى التعليمي:
العمل: رقم الجوال: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هل تملك هاتف ذكي ○ نعم ○ لا

معلومات المرافق ١ (لا يتم قبول الاستمارة إلا باكمال هذه البيانات) صلة القرابة: ()

الاسم الأول: اسم الأب: اسم الجد: العائلة:
رقم السجل المدني: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] الجنسية: فصيلة الدم: الحالة الصحية:
تاريخ الهوية: مصدرها: تاريخ الميلاد: الجنس: ○ ذكر ○ أنثى المدينة:
العمل: المستوى التعليمي: رقم الجوال: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هل تملك هاتف ذكي ○ نعم ○ لا

معلومات المرافق ٢ (لا يتم قبول الاستمارة إلا باكمال هذه البيانات) صلة القرابة: ()

الاسم الأول: اسم الأب: اسم الجد: العائلة:
رقم السجل المدني: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] الجنسية: فصيلة الدم: الحالة الصحية:
تاريخ الهوية: مصدرها: تاريخ الميلاد: الجنس: ○ ذكر ○ أنثى المدينة:
العمل: المستوى التعليمي: رقم الجوال: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هل تملك هاتف ذكي ○ نعم ○ لا

معلومات المرافق ٣ (لا يتم قبول الاستمارة إلا باكمال هذه البيانات) صلة القرابة: ()

الاسم الأول: اسم الأب: اسم الجد: العائلة:
رقم السجل المدني: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] الجنسية: فصيلة الدم: الحالة الصحية:
تاريخ الهوية: مصدرها: تاريخ الميلاد: الجنس: ○ ذكر ○ أنثى المدينة:
العمل: المستوى التعليمي: رقم الجوال: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هل تملك هاتف ذكي ○ نعم ○ لا

تعميد مستقبل الطلب