

..... في: .....

## وصل في إعانة اجتماعية

\*\*\*\*\*

..... الاسم و اللقب:

..... رقم بطاقة الإعاقة البصرية:

..... الغرض:

..... المبلغ:

..... التاريخ:

إمضاء المنتفع

إمضاء الرئيس