

رقم: / /
تاريخ استلام الطلب:

رقم: / /
تاريخ استلام الطلب:

جامعة البلمند

طلب مساعدة مالية

صورة شخصية

صالح لسنة أكاديمية واحدة

اسم الطالب:

رقم الطالب:

التعليمات

- بالإمكان الحصول على طلبات المساعدة المالية من مكتب المساعدات المالية والمنح أو من خلال الموقع الإلكتروني للجامعة.
[/http://www.balamand.edu.lb/FinancialAidApplication](http://www.balamand.edu.lb/FinancialAidApplication)

- تملأ الطلبات وتقدم إلى مكتب المساعدات المالية والمنح قبل حلول شهر تشرين الأول (للطلاب الجدد الراغبين بالالتحاق بالجامعة خلال فصل الخريف)، أو قبل إنتهاء شهر شباط (للطلاب الجدد الراغبين بالالتحاق بالجامعة خلال فصل الربيع)، وفقاً للبرنامج المعلن من قبل المكتب.

يرفق الطلب بالوثائق التالية:

أ- إخراج قيد عائلي لا يتجاوز تاريخ إصداره مدة الستة أشهر.

ب- تقارير طبية عن أية مشكلة صحية في العائلة.

ج- إفادات بالأقساط المدرسية والجامعية لكل من أخوة وأخوات الطالب مقدم الطلب.

د- إفادة من رب عمل الوالد و / أو الوالدة عن الدخل الشهري (إذا كان موظفاً).

- إفادة من المختار + سجل تجاري + ضريبة الدخل (للعمل الحر) + كشف حساب من البنك (للعمل الحر).

× يحق للجنة المساعدات المالية والمنح طلب وثائق أخرى.

- إن ذكر أية معلومات ناقصة أو غير دقيقة أو خاطئة يحرم الطالب من مساعدة مالية.

- الرجاء الكتابة بخط واضح ومقروء.

- يعلن مكتب المساعدات المالية والمنح عن جهوزية النتائج فور صدورها.

تملاً من قبل الطالب:

أ - الوضع المالي:

- اسم الطالب:

الاسم

اسم الأب

الشهرة

- العنوان:

رقم الهاتف:

مبلغ الإيجار السنوي:

() إيجار:

المنزل: () ملك

() غير ذلك. يرجى التحديد

- الأب: الاسم: () متزوج () منفصل () مطلق

() أرمل () متوفي - السنة: عمل الوالد قبل الوفاة:

في حال كان الأب على قيد الحياة يرجى تحديد: أ - الوضع الصحي:

ب - الوضع المهني: () موظف () عمل حرّ () متقاعد () لا يعمل

تاريخ التوقف عن العمل:

المهنة:

- الأم: الاسم: () متزوجة () منفصلة () مطلقة

() أرملة () متوفية - السنة: عمل الوالدة قبل الوفاة:

في حال كانت الأم على قيد الحياة يرجى تحديد: أ - الوضع الصحي:

ب - الوضع المهني: () موظفة () عمل حرّ () متقاعدة () لا تعمل

تاريخ التوقف عن العمل:

المهنة:

- الأشخاص الذين يعيشون تحت رعاية الأهل:

الاسم

العلاقة بالطالب

الوضع الصحي

المهنة

- أقرباء آخرون يعيشون في ذات المنزل:

الاسم

العلاقة بالطالب

الوضع الصحي

المهنة

- الممتلكات (أموال - أراضي - مباني - سيارات...)

نوع الممتلكات

القيمة

المجموع:

- مداخيل العائلة السنوية

المصدر (أفراد العائلة/ممتلكات...)

الدخل السنوي

المجموع:

- مصاريف العائلة السنوية:

أ - مصاريف تربية:

أفراد العائلة

المبلغ السنوي

المؤسسة

ب - مصاريف طبية:

أفراد العائلة

المبلغ

نوع المصاريف الطبية

ج - مصاريف أخرى: (ايجار مساكن للطلاب، المأكل، الملابس...)

النوع

المبلغ

المجموع:

المجموع العام للمصاريف:

ب - معلومات أكاديمية:

- الإختصاص: الكلية: السنة:

- الإختصاص المتوقع للسنة الأكاديمية المقبلة:

- ما هي مصادر المساعدات المالية المرتقبة للعام الأكاديمي المقبل:

المبلغ

المصدر المحتمل

المجموع:

- هل ترغب / هل تستطيع التقدم بطلب عمل طالب في الجامعة؟ لماذا؟

- لماذا تتقدم بطلب مساعدة مالية؟

ج - المراجع (الرجاء ذكر شخصين)

الهاتف

العنوان

المهنة أو المركز

الاسم

د - هل ترغب بإضافة أية معلومات أخرى قد تلقي الضوء على وضعك أو تساعد لجنة المساعدات المالية على معرفة هذا الوضع بشكل أفضل؟

هـ - أنا الموقع أدناه أفيد أن المعلومات الواردة في هذا الطلب معلومات صحيحة وأسمح بالتحقق من كافة التصاريح الأنفة الذكر كما أعلم أن أية معلومات خاطئة أو محذوفة قد تؤدي الى إلغاء الطلب نهائياً.

التوقيع:

الإسم:

التاريخ: