

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: سيد دهل الرحيلي

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☒ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٥

عدد الأبناء في سن التعليم :

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي .
الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☐	☒	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

توفيراً مهنة ومعدات - دورات مهنية
وسلزمات المشروع .

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

نعم مشروع ضايع للبحر ونسجوس (البساتم) .

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم المشاريع في توفير الأجهزة
.....
.....

- هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .
- هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

توفير جهاز حاسب وطابعة دعم مشروع خدمات الكمبيوتر
.....

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم صُلبوس للمُشروع

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

مأكبات خبز

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: هريم سعيد مقبل الحمد

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٢

عدد الأبناء في سن التعليم: ١

الفئة التي تنتمي إليها: ☐ أسرة فقيرة ☒ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: 

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☒ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة:

عدد الأبناء في سن التعليم:

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

شكر الختام

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

إدارة الأعمال والحسابات

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: خولنجيت مهراذحمير

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٤

عدد الأبناء في سن التعليم: ٣

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☐	☒
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟ .

الرباه هو أجرة ضمنية

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

توفیق

شُكْرًا لِّتَعَاوَنِكُمْ

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم.

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: الحمد المرواني

الجنس ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☒ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة : ☒ ٧

عدد الأبناء في سن التعليم : ☒ ٤

الفئة التي تنتمي إليها ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☐	☒

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

المساحة الحرة

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ لا ☐ نعم

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي:

هلال علي صبري

الجنس : ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر : ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية : ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة : ٢

عدد الأبناء في سن التعليم : ١

الفئة التي تنتمي إليها : ☒ أسرة فقيرة ☒ أرمل/ة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

..... دعم المشاريع

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

..... دورات في المطبخ العربي

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

، عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

، تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: هديل بن ببيت المطر

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☒ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الأسرة: ٣

عدد الأبناء في سن التعليم: ٠

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☒ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

صلاية خيرية دعم مالي

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: أحمد محمد العلي

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☒ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٦

عدد الأبناء في سن التعليم: ٤

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☐	☒

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم مالي ومناسبات

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
عبد الرحمن محمد بن عبد الله الحوي
الاسم الثلاثي:

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٤

عدد الأبناء في سن التعليم: ٢

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☐	☒
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☐	☒

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

لا يوجد

- هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا .
- هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

لا يوجد

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

، عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

، تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: حمور محمد الطامد

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☒ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٢

عدد الأبناء في سن التعليم: ٠

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي .
الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☐	☒
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☐	☒
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☒	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

سلات عديدة (دعم مالي

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

، عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

، تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: فاطمة محمد الرحيل

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☒ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة : ٥

عدد الأبناء في سن التعليم : ٢

الفئة التي تنتمي إليها: ☐ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☒ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي .
الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☒	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☒
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

مشروع الفهم (سمن) مشير (لين) ريدة

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

أجهزة سمن و لين وصغير

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: **سليم سليمي مبارك الحجيلي**

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☒ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: **٥**

عدد الأبناء في سن التعليم: **٢**

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☐	☒
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☒	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم مالي، سلات غذائية

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: بشير حامد الحبيب

الجنس : ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر : ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية : ☐ أعزب/عزباء ☒ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الأسرة : ٤

عدد الأبناء في سن التعليم : ٢

الفئة التي تنتمي إليها : ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☐	☒	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم مشروع حرفي مهني

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

أجوبة ضارة حسب المقالات

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: **زاهية حامد الصاعدي**

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☒ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ١

عدد الأبناء في سن التعليم: ٠

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☐	☒	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☐	☒
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☐	☒	☐
تأهيل وتدريب مهني	☐	☐	☒
دعم مشروع منزلي	☐	☐	☒

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

سلاط كزائبة - لسداد كهرباء

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☐ نعم ☒ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☐ نعم ☒ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: كيس المحمدي

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☒ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ١

عدد الأبناء في سن التعليم: ٠

الفئة التي تنتمي إليها: ☐ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☐	☒
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

توطين سياره انتعاشها

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

سياه أمية

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

ثالثًا: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

..... رعيم الشيوخ والسويين

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

..... مشروع صباغ أكسسوارات وهيايا وتجديف

شكرًا لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: سوال الحبيب

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٣

عدد الأبناء في سن التعليم: ٣

الفئة التي تنتمي إليها: ☐ أسرة فقيرة ☒ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من نوي .
الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☒	☐	☐
رسوم التعليم	☐	☒	☐
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: عمر عبد الرحمن

الجنس: ☒ ذكر ☐ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☒ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة .

عدد افراد الأسرة : ٢

عدد الأبناء في سن التعليم : ١

الفئة التي تنتمي إليها : ☐ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☒ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☐	☒
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

دعم أعمال راسلات

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

زراعة واستلار

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة
الاسم الثلاثي: هبة محمد علي

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☒ ٢٠-٤٠ سنة ☐ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة : ٣

عدد الأبناء في سن التعليم : ٢

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☒ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☒	☐
رسوم التعليم	☐	☐	☒
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

تطوير رعايتهم

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ نعم ☐ لا .

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا .

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

خالد

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم

استبانة احتياجات مستفيدي جمعية البر الخيرية بالفريش لعام ٢٠٢٥ م

،عزيزي المستفيد/ عزيزتي المستفيدة

،تحية طيبة وبعد

نسعى في جمعية البر الخيرية بالفريش إلى تقديم أفضل الخدمات التي تلبي احتياجاتكم، ونأمل منكم تعبئة هذه الاستبانة بكل دقة وشفافية، علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها تُعامل بسرية تامة

أولاً: البيانات العامة

الاسم الثلاثي: مينا محمد الكحل

الجنس: ☐ ذكر ☒ أنثى .

العمر: ☐ أقل من ٢٠ سنة ☐ ٢٠-٤٠ سنة ☒ ٤١-٦٠ سنة ☐ أكثر من ٦٠ سنة .

الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☒ أرمل/ة .

عدد افراد الاسرة: ٣

عدد الأبناء في سن التعليم: ٢

الفئة التي تنتمي إليها: ☒ أسرة فقيرة ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐ يتيم ☐ كبير سن ☐ من ذوي الإعاقة ☐ أخرى

ثانياً: الاحتياجات الأساسية

يرجى تحديد مدى حاجتك لكل من الخدمات التالية اختر الخيار المناسب

البند	محتاج بشدة	محتاج بدرجة متوسطة	غير محتاج
سلة غذائية شهرية	☒	☐	☐
دعم مالي نقدي شهري	☒	☐	☐
دفع إيجار المنزل	☐	☐	☒
أجهزة كهربائية مكيف - ثلاجة	☒	☐	☐
الحقيبة والزي المدرسي	☐	☐	☒
رسوم التعليم	☒	☐	☐
تكاليف العلاج أو الدواء	☒	☐	☐
تأهيل وتدريب مهني	☒	☐	☐
دعم مشروع منزلي	☒	☐	☐

ثالثاً: مقترحات أخرى

ما هي الخدمات الأخرى التي تقترح أن تقدمها الجمعية؟

الوقوف عند المسائل ودعم مشروعاتها
سين وسجل حشوية

هل ترغب في المشاركة في برامج تأهيل وتدريب مهني؟ ☒ لا ☐ نعم

هل لديك مشروع صغير أو فكرة لمشروع ترغب في دعمه؟ ☒ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر نوع المشروع

صناعة الختام

شكراً لتعاونكم

نأمل أن تسهم هذه الاستبانة في تحسين جودة الخدمات المقدمة لكم