



تحت إشراف وزارة الموارد البشرية  
والتنمية الاجتماعية برقم (7)

## لائحة اختيار المستفيد

تم اعتماد السياسة في محضر مجلس الادارة رقم (3) بتاريخ 10\4\2025م



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
الْحُكْمُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ





## لائحة واجراءات اختيار المستفيد

### أولاً: التعريف

**المستفيد:** هو الشخص أو الجهة التي تستفيد من خدمات أو أنشطة جمعية خيرية أو اجتماعية. ويجب أن يتم اختيار المستفيدين بطريقة عادلة وشفافة، وذلك لضمان وصول المساعدة إلى المستحقين لها.

### ثانياً: أنواع المستفيدين

١. المستفيد من خدمات المساعدات
٢. المتقدمين على الوظائف الشاغرة بالجمعية
٣. المتطوعين أو المتدربين في الجمعية
٤. الشركات أو المؤسسات التي ترغب بالاستفادة من المشاريع الاستثمارية المعلن عنها من قبل الجمعية

### ثالثاً: الهدف

تهدف هذه اللائحة إلى تحديد الإجراءات والضوابط التي يجب اتباعها عند اختيار المستفيدين من خدمات أو أنشطة جمعية خيرية أو اجتماعية. وذلك لضمان الشفافية والتزاهة في عملية الاختيار.

### ثالثاً: الصالحيات

يكون مسؤولاً عن تنفيذ هذه اللائحة مجلس الإدارة أو من ينوب عنه.

### رابعاً: الإجراءات

#### أولاً: تحديد معايير الاختيار

يجب على الجمعية تحديد معايير الاختيار التي ستستند إليها في اختيار المستفيدين. وتشمل هذه المعايير عادةً:

##### ١. معايير المستفيدين من المساعدات

- a. الوضع الاجتماعي والاقتصادي للمستفيد
- b. الاحتياجات الأساسية للمستفيد

##### ٢. معايير اختيار المتقدمين للوظائف الشاغرة بالجمعية

- a. حاجة القسم الفعلي لهذه الوظيفة

- b. التخصص والمؤهل الدراسي

- c. المهارات المطلوبة لتأدية وإنجاز الاعمال المناطة للموظف

- d. الخبرات العملية السابقة في نفس المجال المطلوب

##### ٣. معايير اختيار المتطوعين أو المتدربين في الجمعية

- a. نوع النشاط وأهدافه

- b. مدة إنجاز المهمة

- c. المهارات المطلوبة لإنجاز العمل

- d. فترة التطوع أو التدريب





#### ٤. معايير اختيار الشركات أو المؤسسات التي ترغب بالاستفادة من المشاريع الاستثمارية المعلن عنها من قبل الجمعية

- a. الملاءة المالية للشركة التي ترغب بالاستثمار
- b. مناسبة العرض الاستثماري لنشاط الشركة
- c. مناسبة العرض الاستثماري للجمعية
- d. الاتفاق بين الطرفين على جميع بنود الاتفاقية قبل توثيقها لدى المحامي

#### ثانيًا: الإعلان عن معايير الاختيار

يجب الإعلان عن معايير الاختيار للجمهور، وذلك لضمان الشفافية في عملية الاختيار. ويمكن الإعلان عن معايير الاختيار من خلال وسائل الإعلام المختلفة، أو من خلال الموقع الإلكتروني للجمعية.

#### خامسًا: استقبال طلبات التقديم

يجب استقبال طلبات التقديم من الأشخاص أو المؤسسات التي ترغب في الاستفادة من خدمات أو أنشطة الجمعية. ويمكن استقبال طلبات التقديم من خلال البريد أو شخصياً.

#### سادساً: فحص طلبات التقديم

يجب فحص طلبات التقديم من قبل فريق متخصص، وذلك للتأكد من استيفاء المتقدمين للمعايير المحددة.

#### سابعاً: إجراء المقابلات

قد يجري فريق الاختيار مقابلات مع بعض المتقدمين، وذلك لجمع معلومات إضافية عنهم.

#### ثامناً: اتخاذ قرار الاختيار

بناءً على نتائج الفحص والتقييم، يصدر فريق الاختيار قراراً باختيار المستفيدين.

#### تاسعاً: إبلاغ المستفيدين بالقرار

يجب إبلاغ المستفيدين بالقرار الصادر عن فريق الاختيار، وذلك من خلال التواصل المباشر أو عبر وسيلة الاتصال المعتمدة لديه.

#### عاشرًا: الضوابط

يجب الالتزام بالضوابط التالية عند اختيار المستفيدين:

١. يجب أن يتم اختيار المستفيدين بطريقة عادلة وشفافة.
٢. يجب أن يتم الإعلان عن معايير الاختيار للجمهور.
٣. يجب أن يتم فحص طلبات التقديم بعناية.
٤. قد يجري فريق الاختيار مقابلات مع بعض المتقدمين.
٥. يجب أن يكون قرار الاختيار مستندًا إلى نتائج الفحص والتقييم.
٦. يجب أن يتم إبلاغ المستفيدين بالقرار الصادر عن فريق الاختيار.





## نموذج طلب مساعدة

البيانات الشخصية	
النوع:	<input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> أنثى
تاريخ الميلاد:	/ /
رقم الهوية:	<input type="text"/>
مصدر الهوية:	
رقم جوال ١:	
المستوى التعليمي:	<input type="radio"/> ابتدائي <input type="radio"/> ثانوي <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> جامعي <input type="radio"/> يقرأ ويكتب
المهنة:	اسم جهة العمل:
الراتب:	
مصادر الدخل غير الراتب:	<input type="radio"/> تقاعدي <input type="radio"/> تأمينات <input type="radio"/> ضمان اجتماعي <input type="radio"/> التأهيل الشامل
بيانات السكن	
المدينة:	نوع السكن:
ملكية السكن:	<input type="radio"/> ملك <input type="radio"/> ايجار <input type="radio"/> مع الأهل <input type="radio"/> وقف
البيانات الصحية:	<input type="radio"/> سليم <input type="radio"/> مريض
عدد الأولاد:	بنات:    أولاد:
نوع المساعدة المطلوبة	
الاسم:	
التوقيع:	

