

يرجى ملء باللغة الإنجليزية - PLEASE FILL IN ENGLISH

طلب مساعدة مالية **FINANCIAL HELP FORM (ZAKAT)**

NAME : الاسم		AGE : العمر	
SPOUSE : اسم الزوج		MARITAL STATUS : الحالة الاجتماعية	
ADDRESS: العنوان		TEL: رقم التليفون	
RENT: كم تدفع بالشهر؟ \$ _____		BEST TIME TO CALL : أفضل وقت للاتصال بك	
OWN (Yes/No) - Monthly payment: \$ _____			
هل تملك منزل أم مستأجر؟			
CHILDREN – COUNT : عدد الأولاد		CHILDREN AGES: أعمار الأولاد	
DRIVER LICENSE #: رقم رخصة السواقة/الهوية		LAST 4-digits of SSN: آخر اربعة ارقام من السوشيال	

LEGAL STATUS: الإقامة القانونية <input type="checkbox"/> CITIZEN حاصل على الجنسية <input type="checkbox"/> STUDENT طالب <input type="checkbox"/> PERMANENT RESIDENT جرين كارت <input type="checkbox"/> REFUGEE لاجئ COUNTRY OF BIRTH: _____ COUNTRY OF ORIGIN: _____ HOW LONG LIVING IN COLUMBUS AREA: مدة الإقامة في كولومبس _____ HIGHEST EDUCATION LEVEL: الدرجة العلمية _____	EMPLOYMENT/AID HISTORY: ARE YOU EMPLOYED YES/NO: هل انت تعمل؟ _____ Part-time دوام جزئي / Full-time دوام كامل _____ MONTHLY INCOME: الدخل الشهري \$ _____ Do you receive any of the below: قائمة المساعدات الحكومية <input type="checkbox"/> SHELTER / HOUSING: سكن <input type="checkbox"/> Social Security Benefit – SSI: ضمان اجتماعي <input type="checkbox"/> Subsidized, Public Housing (Section 8): <input type="checkbox"/> Child Support / WIC دعم للأطفال <input type="checkbox"/> Alimony النفقة <input type="checkbox"/> Food Stamp صكوك الطعام <input type="checkbox"/> Other دعم آخر بخلاف ما سبق
---	---

Noor Islamic Cultural Center

5001 Wilcox Road, Dublin, OH 43016 614-527-7777 www.noorohio.org



يرجى ملء باللغة الإنجليزية - PLEASE FILL IN ENGLISH

طلب مساعدة مالية FINANCIAL HELP FORM (ZAKAT)

HOW DID YOU HEAR ABOUT US: كيف سمعت عنا؟

FRIEND: صديق NICC Website: موقع الكتروني OTHER: طرق أخرى _____

WHEN WAS THE LAST TIME YOU GOT ASSISTANCE FROM NICC?

ما هي المرة الأخيرة التي حصلت فيها على المساعدة من المركز؟

NO YES – DATE : التاريخ _____

REASON FOR APPLYING: سبب طلب المساعدة

I UNDERSTAND AND STATE UNDER OATH THAT THE INFORMATION PROVIDED BY ME IS ACCURATE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

I HEREBY GIVE CONSENT TO USE THIS INFORMATION FOR ZAKAT ELIGIBILITY:

وأنا أقر و أعترف بأن المعلومات المذكورة اعلاه والتي أقدمها لكم صحيحة و دقيقة وهذا قسمي وحلفي على هذا. وأنا أعطي موافقتي للجنة الزكاة على استخدام هذه المعلومات

SIGNATURE : التوقيع

DATE : التاريخ

FOR OFFICE USE ONLY– applicants, please do not write below this line

COMMENTS:

AMOUNT APPROVED:

\$

PAY TO:

AUTHORIZED BY:

DATE: