

استمارة اشتراك

FORMULARIO DE SUSCRIPCION

صندوق الرحمة لنقل الجثامين هو مشروع اجتماعي تكافلي يهدف إلى نقل جثامين المواطنين الذين يتوفاهم الله في بلاد المهجر ، والتخفيف من تبعات التكاليف المادية الباهظة المترتبة عن عملية النقل والدفن.

خدمات الصندوق:

التكفل بتنسيق الإجراءات الشرعية والقانونية وتغطية التكاليف المالية اللازمة لنقل جثمان المتوفى إلى مكان دفنه.

شروط الانخراط:

1. يحق لكل فرد من الجالية مقيم على التراب الإسباني والفرنسي والبلجيكي الاشتراك في الصندوق.
2. رسوم الاشتراك السنوية محددة بمبلغ 50 يورو، تدفع عن المشترك وأفراد أسرته.
3. يمكن الاستفادة من خدمات الصندوق بعد مرور خمسة أشهر من تاريخ الانخراط.
4. يتم تجديد الملف كل سنة، من خلال دفع مبلغ 50 يورو وإرسال وصل التحويل (El recibo) للإدارة.
5. **تسقط خدمة الصندوق عن أي مشترك لم يلتزم بدفع مستحقات التجديد في الوقت المحدد.**
6. أفراد الأسرة المستفيدون من الصندوق هم: الزوجة، الأم الأرملة والمطلقة اللتان تجاوزتا سن الستين، الأبناء الذكور الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة، البنات العازبات ، أبناء وبنات الزوجة أو الزوج في حالة غياب الأب أو الام البيولوجي.

الوثائق الواجب تقديمها لإعداد الملف:

نسخة من استمارة المشترك. صورة للوصل (El recibo) نسخ من بطاقات هوية المشترك وأفراد أسرته. صورة شمسية للمشارك.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI-NIE-PASS:		FECHA DE NACIMIENTO:	/...../.....
ESTADO CIVIL:	CASADO/A ☐	DIVORCIADO/A ☐	SOLTERO/A ☐ VIUDO/A ☐
Nº DE HIJOS VARONES MENORES DE 18:		Nº DE HIJAS SOLTERAS:	

DATOS DE CONTACTO

TELEFONOS:		E-MAIL:	
DIRECCION POSTAL:	CALLE/AVDA/PLAZA		
POBLACION:		C.POSTAL:	
PROVINCIA:		PAIS:	

موافقة

بموجب هذه الاستمارة، أوافق على الاشتراك في صندوق نقل الجثامين وأتعهد بدفع الرسوم المحددة سنوياً. كما أقر بأنني على علم بشروط الانخراط والاستفادة من خدمات الصندوق.

التوقيع: FIRMA: التاريخ: FECHA:

رقم الحساب البنكي: SANTANDER ES 27 0049 4543 9528 1005 2766

-- 0034666583211 - 00337758587703-0034747408823-0034602315338-0034671118527

COMUNIDADISLAMICAIRUNADEOCA@GMAIL.COM