تزكية امام المسجد

إسم المستفيد : .....

اسم الإمام :..... اسم المسجد..... الحي :..... جواله :.....

☐ محافظ على الصلوات الخمس	☐ بعضاً	☐ لا أعرف
☐ محافظ على صلاة الفجر	☐ أحياناً	☐ لا أعرف
☐ عازم على الزواج	☐ متردد	☐ لا أعرف
☐ من المستحقين للمساعدة	☐ غير مستحق للمساعدة	☐ لا أعرف
☐ دخل بزوجته	☐ لم يدخل بعد	☐ لا أعرف
☐ يسكن مدينة بريدة	☐ يسكن خارجها	

إضافة من إمام المسجد: .....

.....

.....

.....

التوقيع : ..... **تاريخ التزكية :** / / **١٤هـ**

تصديق مدير إدارة الـمـوارد البـشـرية بإدارة الأوقاف والمساجد ببريدة

على صحة توقيع إمام المسجد

اسم المسؤول ..... **توقيعه** .....

التاريخ ..... **ختم التصديق**