



ورقة عمل مالية
Financial Worksheet

		اسم / أسماء مقدمي الطلب	
الدخل			
يرجى إدراج إجمالي الدخل الشهري المُعتاد بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الأجور والتأمين الاجتماعي وإعانات البطالة والمعاشات التقاعدية ومبالغ دعم الطفل. يمكنك إرفاق أوراق إضافية إذا لزم الأمر.			
مرفق طيه دليل الإثبات (حدد النوع، أي كعب المُرتب)	صافي المبلغ الشهري	المصدر	
مصادر أخرى			
يرجى إدراج موارد الدخل الأخرى التي تعتمد عليها للوفاء بالنفقات التي تتكبدتها بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر دفعات السداد القبلية ودعم الأسرة والميراث. يمكنك إرفاق أوراق إضافية إذا لزم الأمر.			
مرفق طيه دليل الإثبات (حدد النوع، أي كشف حساب البنك)	صافي المبلغ الشهري	المصدر	
متوسط النفقات			
المبلغ	النفقات الشهرية	المبلغ	النفقات الشهرية
	الرعاية الطبية		المسكن
	دعم الطفل		المرافق / الهاتف
	القروض بخلاف الرهن / الإيجار		الطعام
	دفعات بطاقة الائتمان		السيارة
	غير ذلك (اذكره):		التأمين
هل سبق أن رفعت دعوى إفلاس؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا؛ إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى توضيح نوع الإفلاس الذي تم رفع الدعوى بشأنه ومتى تم الدفع:			
هل أنت مستحق حالياً لدفعات دعم طفلك؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> غير متوفر. إذا كانت الإجابة لا، فيرجى التوضيح:			
التاريخ	توقيع مُقدم الطلب		
التاريخ	توقيع مُقدم الطلب		