

استمارة تقديم طلب إسكاني

نوع الخدمة الإسكانية: وحدة سكنية- شقة تملك - قسيمة سكنية

الاسم:		رقم بطاقة الهوية:			
نوع المسكن المطلوب: <input type="checkbox"/> وحدة سكنية <input type="checkbox"/> شقة تملك <input type="checkbox"/> قسيمة سكنية					
صفة مقدم الطلب: <input type="checkbox"/> الزوج <input type="checkbox"/> الزوجة <input type="checkbox"/> الوالد <input type="checkbox"/> الوالدة <input type="checkbox"/> الابن <input type="checkbox"/> صفة أخرى، الرجاء تحديدها					
نوع العمل: <input type="checkbox"/> قطاع خاص <input type="checkbox"/> قطاع عام <input type="checkbox"/> عمل حر <input type="checkbox"/> عمل خارج مملكة البحرين <input type="checkbox"/> أخرى، الرجاء تحديدها					
رقم الهاتف:		البريد الإلكتروني (إن وجد):			
إجمالي الدخل الشهري (الراتب الأساسي والعلاوات الثابتة):					
مصادر الدخل الأخرى (إن وجدت):		إجمالي مصادر الدخل الأخرى:			
العنوان:					
(خاص بطلب خدمة التمليك) نوع الاعاقة لمقدم الطلب أو أحد أفراد الأسرة (إن وجدت)					
بيانات أفراد الأسرة المشمولين بالطلب :					
التسلسل	الاسم	صلة القرابة	رقم بطاقة الهوية	الجنسية	الحالة الاجتماعية

إقرار وتعهد إلزامي

أقر أنا الموقع أدناه البحريني الجنسية باطلاعي وعلمي والتزامي بكافة المعايير والأنظمة الخاصة بخدمة الوحدة السكنية/ الشقة التملك/ القسيمة السكنية والأحكام العامة الواردة في القرار الوزاري رقم (٩٠٩) لسنة ٢٠١٥ في شأن نظام الإسكان، كما أقر على وجه الخصوص بصحة إفادتي في شأن التالي:

١	هل تقدمت بهذا الطلب باعتبارك رباً للأسرة؟	لا	نعم
٢	هل سبق لك أو لأي من أفراد أسرتك الحصول على أية خدمة إسكانية لغرض تملك مسكن مقدمة من الحكومة أو أية جهة أخرى؟ في حالة الإجابة بنعم، ماهي الخدمات؟	لا	نعم
٣	هل تملك أو أي من أفراد أسرتك - عدا ملك زوجتك الآيل لها بالإرث - لعقار تزيد مساحته على ١٠٠ متر مربع عند تقديم هذا الطلب ولثلاث سنوات سابقة على ذلك. في حالة الإجابة بنعم، ماهي بيانات العقارات؟ الرجاء ارفاق نسخة عن وثائق المليكة الخاصة بالعقارات.	لا	نعم
٤	هل إنتفعت أو أي من أفراد أسرتك بأي من أنواع التمويل المصرفي الإسلامي الذي تشتري بموجبه المصارف العقارات لمصلحة عملائها؟ في حالة الإجابة بنعم، ماهي التمويلات و ماهي البنوك الممولة؟	لا	نعم

كما أقر بعلمي بأن لوزارة الإسكان الحق في إلغاء طلبي الإسكاني عند تحقق أي من التالي :

<input type="checkbox"/>	١	إذا فقدت الجنسية البحرينية أو عند سحبها أو إسقاطها .
<input type="checkbox"/>	٢	في حالة طلب خدمة تمليك: إذا زاد دخلي الشهري على ١,٢٠٠ دينار بحريني قبل تخصيص المسكن.
<input type="checkbox"/>	٣	في حالة طلب قسيمة سكنية: إذا قلّ دخلي الشهري عن ٨٠٠ دينار بحريني أو زاد على ١,٥٠٠ دينار بحريني قبل تخصيص القسيمة السكنية
<input type="checkbox"/>	٤	إذا تبين أن البيانات أو المستندات التي قمت بتقديمها لوزارة الإسكان غير صحيحة، أو إذا قمت بإخفاء بيانات أو مستندات كان يتوجب علي تقديمها للوزارة.
<input type="checkbox"/>	٥	إذا تخلفت أسرتي عن الإقامة المتصلة في مملكة البحرين دون سبب تقبله الوزارة .
<input type="checkbox"/>	٦	إذا تخلفت عن استلام المسكن المخصص لي لمدة تزيد على ستة أشهر من تاريخ إخطاري بتوقيع العقد والاستلام.

كما أقر وأتعهد بما يلي :

<input type="checkbox"/>	١	أن البيانات الواردة أعلاه وكافة المستندات التي قدمتها لوزارة الإسكان صحيحة، وبأنني لم أقم بإخفاء أية بيانات أو مستندات كان يتوجب علي تقديمها للوزارة، وأتعهد بإفادة الوزارة بأي تغيير يطرأ على تلك البيانات أو المستندات.
<input type="checkbox"/>	٢	بعلمي وموافقتي على قيام وزارة الإسكان و/أو بنك الإسكان بالإجراءات اللازمة لاستيفاء بيانات دخلي الشهري المسجلة لدى الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي أو/وأي من مراكز المعلومات الائتمانية أو/وأي جهة عامة أو خاصة أخرى، أو التحقق من صحة أية بيانات أخرى قمت بتزويد الوزارة بها.
<input type="checkbox"/>	٣	كما أقر بعلمي بأن هذه الاستثمارة لا تُعتبر بمثابة عقد أو وعد بالتعاقد ولا يترتب عليها أية التزامات على وزارة الإسكان، كما أقر بأن هذه الاستثمارة لا تمنحني الحق في مطالبة وزارة الإسكان في تخصيص الخدمة الإسكانية، كما لا يحق لي التنازل عن الطلب الإسكاني أو تحويله إلى طرف آخر دون اتخاذ الإجراءات اللازمة لذلك وموافقة وزارة الإسكان. ويعتبر هذا إقراراً مني وتعهداً بكل ما جاء فيه.

توقيع مقدم الطلب، والمقر بما ورد أعلاه :

(لاستخدام وزارة الإسكان)		
حُررت هذه الاستثمارة بتاريخ		
وقد ملئ مقدم الطلب بياناتها ووقعها أمامي بعد قراءتها وفهمه لمحتواها، وتسلم مقدم الطلب :		
<input type="checkbox"/>	بطاقة الطلب	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	وصل تقديم الطلب	
اسم الموظف المسؤول	توقيع الموظف المسؤول	

ختم الموظف