



## مركز خدمة المراجعين

### الهيئة العامة لشؤون القاصرين

GENERAL AUTHORITY FOR MINORS AFFAIRS

التاريخ: / / ٢٠٠٠ م

#### طلب تقييم التصرفات

اسم مقدم الطلب: .....  
رقم البطاقة الشخصية: .....  
اسم القاصر / المحجور عليه / المفقود / الغائب: .....  
رقم البطاقة الشخصية: .....  
علاقة مقدم الطلب بالقاصر / المحجور عليه / المفقود / الغائب: .....

الجنسية: .....  
العنوان: .....  
الهاتف: .....

#### موضوع الطلب والأسباب

أتقدم بطلبي هذا لمحاسب: .....  
 الولي.  الوصي المختار.  القيم.  المفوض.  
وذلك للأسباب التالية:

١ .....  
٢ .....  
٣ .....

#### للاستعمال الرسمي

#### خدمة المراجعين

تم التأكد من البيانات والمستندات بواسطة الموظف / .....  
وتم إحالة الطلب إلى: .....

توقيع مقدم الطلب: .....

#### رأى المختص

.....  
.....  
التوقيع: .....

حفظ الأوراق  عزل المفوض  رفع دعوى  آخر

.....  
التوقيع: .....

- البطاقة الشخصية لمقدم الطلب وصورة منها .
- حصر الورثة وصورة منها .
- شهادة الميلاد الأصلية للقاصر وصورة منها .
- حكم الحجر وصورة منه .
- ما يثبت أنه وصيا مختارا / أو مفوضا .
- البطاقة الشخصية للمحجور عليه / المفقود / الغائب ، وصورة منها .
- المستندات التي تثبت موضوع الطلب - إن وجدت -