

٢				/			/		
---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

تاريخ تنظيم الاستمارة

اولاً المعلومات الاساسية :

١. الاسم الرباعي واللقب	
٢. اسم الام (ثاني) :
٣. هل تمتلك وثائق عراقية (مستسكات) <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (اذا كانت الاجابة لا اذهب الى السؤال ٧)	
٤. اسم دائرة الاحوال المدنية : رقم السجل : نوع السجل <input type="checkbox"/> اساسي <input type="checkbox"/> ملحق <input type="checkbox"/> رقم الصحيفة :	
٥. رقم البطاقة الوطنية : الرقم العائلي : (لحاملي البطاقة الوطنية الموحدة)	
٦. رقم جواز السفر العراقي (ان وجد) : اخرى :	
٧. محل الولادة (دولة) : تاريخ الولادة (سنة) :	
٨. الجنس : <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
٩. الحالة الاجتماعية: <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> منفصل (من دون طلاق رسمي)	
١٠. الديانة: <input type="checkbox"/> مسلم <input type="checkbox"/> مسيحي <input type="checkbox"/> صابني <input type="checkbox"/> أيزيدي <input type="checkbox"/> اخرى تذكر	
١١. القومية: <input type="checkbox"/> عربي <input type="checkbox"/> كردي <input type="checkbox"/> تركماني <input type="checkbox"/> كردي فيلي <input type="checkbox"/> أرمني <input type="checkbox"/> شبكي <input type="checkbox"/> كلداني <input type="checkbox"/> سرياني <input type="checkbox"/> اخرى تذكر	
١٢. التحصيل الدراسي <input type="checkbox"/> أمي <input type="checkbox"/> يقرأ ويكتب <input type="checkbox"/> ابتدائية <input type="checkbox"/> متوسطة <input type="checkbox"/> إعدادية <input type="checkbox"/> دبلوم <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> اخرى تذكر	
١٣. العمل الحالي: <input type="checkbox"/> مهنة حرة <input type="checkbox"/> وظيفة رسمية <input type="checkbox"/> عاطل <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> ربة بيت <input type="checkbox"/> اخرى تذكر	
١٤. عدد أفراد العائلة: عدد الذكور: عدد الاناث:	
١٥. هل تعاني من امراض مزمنة : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
١٦. هل لديك اعاقة : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (اذا كانت الاجابة لا اذهب الى السؤال ١٨)	
١٧. نوع الاعاقة : <input type="checkbox"/> حركية <input type="checkbox"/> بصرية <input type="checkbox"/> سمعية <input type="checkbox"/> ذهنية وعقلية <input type="checkbox"/> اضطرابات سلوكية <input type="checkbox"/> اخرى تذكر	

ثانياً معلومات توثيق الحالة :

١٨. المحافظة التي كنت تقيم فيها داخل العراق : تاريخ الهجرة من العراق :/...../.....
١٩. الدولة التي تقيم فيها حالياً : المحافظة: اذا كنت تسكن في مخيم اذكر اسم المخيم:
٢٠. نوع الهجرة : <input type="checkbox"/> هجرة شرعية <input type="checkbox"/> هجرة غير شرعية <input type="checkbox"/> تهجير قسري
٢١. وضع الإقامة في الهجرة : <input type="checkbox"/> لاجئ <input type="checkbox"/> مقيم <input type="checkbox"/> مجنس <input type="checkbox"/> طالب لجوء <input type="checkbox"/> مرفوض طلب اللجوء <input type="checkbox"/> اخرى تذكر
٢٢. اسباب الهجرة : <input type="checkbox"/> تهجير قسري <input type="checkbox"/> البحث عن عمل <input type="checkbox"/> للدراسة <input type="checkbox"/> اعمال عنف <input type="checkbox"/> احداث عام ٢٠١٤ <input type="checkbox"/> تهديد عرقي <input type="checkbox"/> اعمال عسكرية <input type="checkbox"/> اخرى تذكر
٢٣. مدة الإقامة في الدولة الحالية : <input type="checkbox"/> ٥-١ سنوات <input type="checkbox"/> ١٠-٦ سنوات <input type="checkbox"/> ١٥-١١ سنة <input type="checkbox"/> ٢١-١٦ سنة <input type="checkbox"/> ٢١ فأكثر
٢٤. هل ترغب بالعودة الى العراق: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (اذا كانت الاجابة نعم اذهب الى السؤال ٢٦)
٢٥. اسباب عدم العودة: <input type="checkbox"/> الوضع الاقتصادي <input type="checkbox"/> الوضع السياسي <input type="checkbox"/> اخرى تذكر
٢٦. رقم الهاتف أو أي وسيلة اتصال:
٢٧. الملاحظات :

اسم منظم الاستمارة:

التوقيع:

اسم رب العائلة الرباعي:

التوقيع:

التاريخ:

ت	الاسم	الجنسية	العلاقة برب العائلة (أ)	الجنس (ب)	محل الولادة	المواليد	التحصيل الدراسي (ج)	هل يعاني من امراض مزمنة (نعم ، كلا)	هل لديه اعاقة (نعم ، كلا)	نوع الاعاقة (هـ)
١										
٢										
٣										
٤										
٥										
٦										
٧										
٨										
٩										
١٠										
١١										
١٢										
١٣										
١٤										
١٥										

نوع الاعاقة (هـ)	
١	حركية
٢	بصرية
٣	سمعية
٤	ذهنية وعقلية
٥	اضطرابات سلوكية
٦	اخرى تذكر

المهنة (د)			
١	مهنة حرة	٥	طالب
٢	وظيفة رسمية	٦	طفل
٣	عاطل	٧	ربة بيت
٤	متقاعد	٨	اخرى تذكر
الجنس (ب)			
١	ذكر	٢	انثى

التحصيل الدراسي (ج)			
١	امي	٧	بكلوريوس
٢	يقرأ ويكتب	٨	دبلوم عالي
٣	ابتدائية	٩	ماجستير
٤	متوسطة	١٠	دكتوراه
٥	إعدادية	١١	دون السن
٦	دبلوم	١٢	اخرى تذكر

العلاقة برب العائلة (أ)			
١	رب الاسرة	٧	أقارب آخرين
٢	زوج / زوجة	٨	غير الاقارب
٣	أبن	٩	حفيد
٤	بنت	١٠	أخ
٥	أب	١١	أخت
٦	أم		