**بسم الله الرحمن الرحيم**

**المنظمة العالمية لرعاية الاسرة والطفل و منظمة اسكو الطوعية**

**والمنظمة الشبابية للتعليم للجميع والمنظمة الطلابية لمحو الامية وتعليم الكبار**

**استمارة حصر اضرار متضرري السيول والأمطار2014**

**استمارة رقم ( )**

**بيانات اساسية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المحلية: | المنطقة: | الولاية: |
|  |  |  |
| رقم المنزل: | الحي: | المربع: |
|  |  |  |

**بيانات أولية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| متوسط الدخل الشهري: | وظيفة رب الاسرة : | العمر: | اسم رب الاسرة: |
|  |  |  |  |
| عنوان العمل: | عنوان بديل (ان وجد) | رقم تلفون بديل: | رقم تلفون رب الاسرة: |
|  |  |  |  |
| متوسط الدخل الشهري(ان وجد) | الوظيفة (ان وجدت) | العمر: | عدد الزوجات:  1 -  2-  3-  4- |
| عدد العاملين من الأبناء (أن وجد)  { }.  متوسط الدخل الشهري(أن وجد) | عدد الأبناء الفئة العمرية (من عمر يوم الي 5 سنة { }.  عدد الأبناء الفئة العمرية( من 6-18 سنة { }.  عدد الأبناء الفئة العمرية ( من 19-25 { }.  عدد الأبناء الفئة العمرية (من 26 فما فوق { }. | عدد الاناث: ( )  عدد الذكور: ( ) | عدد الأبناء: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اخري | مسلح | بلوكات | طوب احمر | جالوص/طين | نوع المنزل |
| اخري | ورثة | هبة | ايجار | حيازة | نوع الملكية |

**بيانات عن المنزل**

**بيانات حصر الاضرار :**

نوع الضرر : ضرر كلي:

ضرر جزئ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| جزئ | كلي | نوعية الضرر |  | عدد الغرف المتضررة |
| جزئ | كلي | نوعية الضرر |  | عدد المرافق المتضررة |
| جزئ | كلي | نوعية الضرر |  | وضع السور الخارجي |
| جزئ | كلي | نوعية الضرر |  | وضع المراحيض |

اض**رار بشرية:**

موت اصابات طفيفة اصابات خطيرة

مفقودين

عدد الاعاقات نوع الأعاقة

**وصف تفصيلي عن حجم الأضرار وتقييم حجم الضرر**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**بيانات عن جامع البيانات:**

1. اسم جامع البيانات: ..........................................................................................
2. رقم هاتف جامع البيانات:....................................................................................
3. الجهة التي يتبع اليها:.........................................................................................
4. ملاحظات أخري لجامع البيانات (أن وجدت)

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

التاريخ ............................... الامضاء ................................