



إدارة الكفالات والبرامج الموسمية

طريقة تنفيذ الكفالة

1. يتم ملئ البيانات المطلوبة بالاستقطاع (نسختين) نسخة للبنك ونسخة لبيت الشارقة الخيري.
2. اختيار نوع الكفالة من الاستقطاع.
3. ارسال نموذج الاستقطاع للبنك بعد التوقيع وملئ البيانات.
4. إرسال نسخة بيت الشارقة الخيري بعد اعتماد التوقيع من البنك.

أرقام حساباتنا:

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| ■ مصرف الشارقة الإسلامي | ■ بنك دبي الإسلامي (حساب الأيتام) |
| رقم الحساب 0030508237001 | رقم الحساب 007520632161501 |
| IBAN AE930410000030508237001 | IBAN AE 140240007520632161501 |
| ■ مصرف الإمارات الإسلامي | ■ مصرف أبوظبي الإسلامي |
| رقم الحساب 0020627806001 | رقم الحساب 10194430 |
| IBAN AE600340000020627806001 | IBAN AE890500000000010194430 |

ملاحظة هامة:

نرجوا منكم إبلاغنا في حالة تغيير البنك المستقطع منه إلى بنك آخر وذلك لاستمرار الكفالة.

وسائل التواصل:

| | |
|--------------------|------------------------|
| هاتف: | ٠٠٩٧١٦٥٧٤٨٨٨١ |
| براق: | ٠٠٩٧١٦٥٧٤٨٦٦٨ |
| ص.ب: | (٢٠١٩) الشارقة |
| الموقع الإلكتروني: | www.schuae.net |
| البريد الإلكتروني: | info@schuae.net |
| | schuae@emirates.net.ae |



طلب تحويل شهري

عن أبي هريرة رضي الله عنه قال : قَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ: (لَا حَسَدَ إِلَّا فِي اثْنَتَيْنِ رَجُلٌ آتَاهُ اللَّهُ الْقُرْآنَ فَهُوَ يَقُومُ بِهِ آتَاءَ اللَّيْلِ وَأَتَاءَ النَّهَارِ وَرَجُلٌ آتَاهُ اللَّهُ مَالًا فَهُوَ يُنْفِقُهُ آتَاءَ اللَّيْلِ وَأَتَاءَ النَّهَارِ) رواه البخاري ومسلم

الرجاء وضع علامة أمام البرنامج الذي ترغبون في المشاركة فيه .

السيد مدير بنك فرع :
أرجو تحويل مبلغ وقدره : درهم المبلغ بالحروف : (..... درهم)
شهرياً من حسابي رقم :
إلى حساب (بيت الشارقة الخيري) رقم : بنك :
اعتباراً من / / وحتى إشعار آخر .
الاسم : ص . ب المدينة :
الهاتف : المتحرك : البريد الإلكتروني :

- كفالة يتيم (150 درهماً)
 كفالة كفيفة (100 درهم)
 كفالة معاق (100 درهم)
 كفالة طالب علم (50 درهماً)
 كفالة معلم (300 درهم)
 كفالة مريض (100 درهم)
 كفالة حلقة قرآنية (300 درهم)
 كفالة أسرة في فلسطين (500 درهم)
 كفالة أسرة في اليمن (300 درهم)
 رعاية المساجد (درهم)
 أخرى (درهم)

(إعتماد البنك)

(توقيع الكافل)

Blank box for bank approval signature.



Blank box for affiant signature.

* عند رغبتكم في إيقاف التحويلات الشهري يرجى التكرم بإخطار (بيت الشارقة الخيري) بإحدى الوسائل الآتية : (الهاتف - الجراف - الزيارة) .
هاتف : (06/5748881) - براق : (06/5748668) - ص . ب . (2019) - الشارقة - البريد الإلكتروني : schuae@emirates.net - الموقع الإلكتروني : www.schuae.net

(١) نسخة للبنك

طلب تحويل شهري

عن أبي هريرة رضي الله عنه قال : قَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ: (لَا حَسَدَ إِلَّا فِي اثْنَتَيْنِ رَجُلٌ آتَاهُ اللَّهُ الْقُرْآنَ فَهُوَ يَقُومُ بِهِ آتَاءَ اللَّيْلِ وَأَتَاءَ النَّهَارِ وَرَجُلٌ آتَاهُ اللَّهُ مَالًا فَهُوَ يُنْفِقُهُ آتَاءَ اللَّيْلِ وَأَتَاءَ النَّهَارِ) رواه البخاري ومسلم

الرجاء وضع علامة أمام البرنامج الذي ترغبون في المشاركة فيه .

السيد مدير بنك فرع :
أرجو تحويل مبلغ وقدره : درهم المبلغ بالحروف : (..... درهم)
شهرياً من حسابي رقم :
إلى حساب (بيت الشارقة الخيري) رقم : بنك :
اعتباراً من / / وحتى إشعار آخر .
الاسم : ص . ب المدينة :
الهاتف : المتحرك : البريد الإلكتروني :

- كفالة يتيم (150 درهماً)
 كفالة كفيفة (100 درهم)
 كفالة معاق (100 درهم)
 كفالة طالب علم (50 درهماً)
 كفالة معلم (300 درهم)
 كفالة مريض (100 درهم)
 كفالة حلقة قرآنية (300 درهم)
 كفالة أسرة في فلسطين (500 درهم)
 كفالة أسرة في اليمن (300 درهم)
 رعاية المساجد (درهم)
 أخرى (درهم)

(إعتماد البنك)

(توقيع الكافل)

Blank box for bank approval signature.



Blank box for affiant signature.

* عند رغبتكم في إيقاف التحويلات الشهري يرجى التكرم بإخطار (بيت الشارقة الخيري) بإحدى الوسائل الآتية : (الهاتف - الجراف - الزيارة) .
هاتف : (06/5748881) - براق : (06/5748668) - ص . ب . (2019) - الشارقة - البريد الإلكتروني : schuae@emirates.net - الموقع الإلكتروني : www.schuae.net

(٢) نسخة بيت الشارقة الخيري