

نموذج طلب التسجيل بحملة الأمير نايف بن عبدالعزيز "رحمه الله" للمستفيدين والمفرج عنهم من مركز محمد بن نايف للمناصحة والرعاية وذويهم من الدرجة الأولى لبرنامج الحج لعام ١٤٤٠ هـ ممن لم يسبق لهم الحج يرسل على الإيميل (hajj@mccc.org.sa) أو فاكس رقم ٠١١/٢٤٥٠٢٢٩

الاسم الرباعي للمستفيد أو المطلق سراحه	هوية وطنية رقم	تاريخ الميلاد	تاريخ الانتهاء	جهة الإصدار	الحالة الاجتماعية
أسماء أفراد الأسرة المرافقين (المعالين شرعاً : أب، أم، زوجة ، أبناء)	هوية وطنية رقم	تاريخ الميلاد	تاريخ الانتهاء	جهة الإصدار	صلة القرابة
-١					
-٢					
مدينة الانطلاق المطلوبة					
<input type="checkbox"/> الرياض	<input type="checkbox"/> جدة	<input type="checkbox"/> الطائف			
أرقام التواصل	-١	-٢			
تاريخ تقديم الطلب	/ / ١٤٤٠ هـ				

أقر بصحة البيانات أعلاه وأنه لم يسبق لي الحج مطلقاً أو خلال الخمسة أعوام الماضية ولا للمرافقين المذكورين أعلاه وفي حال ثبت عكس ذلك فإنه سوف يتم استبعادي من الحملة.. وعلى ذلك جرى التوقيع،،،
الاسم / التوقيع /

٢- إرفاق صورة الهوية الوطنية وكرت العائلة للمرافقين

• ملاحظة : ١- إدخال التواريخ لا بد أن يتضمن اليوم والشهر والسنة.