

اعزائنا من العوائل الكريمة نتمنى لكم الصحة والعافية - نشكر قدمكم لاستلام المواد التالية:

تسلسل	اسم المادة	المواصفات	الكمية أو العدد
1	رز	زنة 1000 غرام -نوع صقر ذهبي	24
2	زيت طبخ	1 لتر نوع - التون سا	18
3	سكر العائلة	900 غم - التون سا	12
4	عدس	زنة 900 غرام - التون سا	6
5	فاصوليا بيضاء	زنة 900 غم - التون سا	12
6	طحين ابيض	زنة 1000 غرام التون سا	12



في حالة وجود ملاحظات أو مقترحات أو اعتراضات يرجى الاتصال بالهواتف التالية لمنظمة (المعهد الوطني لحقوق الإنسان-).

1. الرقم (07728362928) الاسم: زين العابدين جاسم.
2. الرقم (07511598823) الاسم: أحمد سمير.

تاريخ التوزيع
-12-2015

GENERAL VULNERABILITY DATA COLLECTION FORM



Number: 1

Beneficiary Number: 1

City, Governorate: _____

Surveyor Name: Emma Mawson

Consent: We are working for a humanitarian organization and we would like to ask you some questions about your family with the aim of having a better understanding of your living conditions. The survey usually takes about 10 minutes to complete. Any information that you provide will be kept strictly confidential. This is voluntary and you can choose not to answer any or all of the questions. However we hope that you will participate since the information you will provide is essential to evaluate your situation. If you don't have any questions, may I begin now? YES NO

نحن نعمل من أجل منظمة إنسانية ونود أن نسألك بعض الأسئلة عن عائلتك بهدف أن نفهم أفضل الظروف المعيشية التي تعيشها عائلتك. هذا السؤال عادة ما يستغرق حوالي 10 دقائق لإكمالها. المعلومات التي ستقدمها ستظل سرية تماماً ولن نشاركها لأحد. هذا طوعي ويمكنك اختيار الإجابة على بعض أو جميع الأسئلة أو عدم الإجابة على بعضها. نحن نأمل أن تشاركنا لأن المعلومات التي ستقدمها ضرورية لتقييم وضعك. إذا لم تكن لديك أي أسئلة، هل يمكننا البدء الآن؟ بلى لا

1-Bio-data

1.1. Name of Recipient: اسم رب الأسرة / اسم رب الأسرة
 1.2. Sex: Male / Female
 1.3. Displaced or local resident? IDP / Local resident
 1.4. Place of origin/home (town, district): كركوك - شارع لفتا
 1.5. PDS number: رقم البطاقة التموينية وجهة الأصدار: 282429
 1.6 Address: لايت 244
 عنوان السكن

2. Vulnerability Criteria

#	المعيار	Yes	No
2.1	Is the family headed by women or child? / أسرة المرأة أو طفل	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Any family members with chronic illness/serious medical condition/disability / هل يوجد لدى العائلة مريض بمرض مزمن أو عوق أو حالة صحية أخرى	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Does the family have monthly income? / هل لدى العائلة دخل شهري	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.1	Assessor recommendations / توصيات التقييم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.2	Assessor recommendations / توصيات التقييم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.7 Household Profile

العدد	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-59	60+
Number of People							
Male - الذكور		1		1			
Female - الإناث			2	1		1	
Total - المجموع		1	2	2		1	6

1.8 Date of arrival to current location (dd/mm/yyyy): 2016 / 2014
 تاريخ الوصول إلى الموقع الحالي

1.9 رقم الهاتف: 07700000000

2.5 Does your household have the possibility to generate income to address your needs / هل يمكن أن تقوم الأسرة في المستقبل بتوليد دخل لتلبية احتياجات الأسرة
 If not, why? Select a tick for the below answer / إذا لا لماذا؟ ضع علامة صح للأجابة تحت

Lack of job opportunities / عدم توفر فرص العمل
 Serious medical condition (temporary or long term) / حالة صحية خطيرة
 Disability / عاق / أخرى Other

2.6 Type of shelter? / نوع المأوى Tent / خيمة
 Host Family / مع العائلة
 Public Shelter / مأوى عام
 Camp / مخيم
 Feedsite / موقع توزيع الأغذية
 Kitchen Kitchens / مطبخ / مطابخ

2.7 Have you received any type of aid to date? (include when received) / هل استلمت المساعدة أي نوع من (مساعدات كإمدادات غذائية) متى
 When / متى 11/12
 When / متى 15/12
 When / متى 15/12
 How Much / كم المبلغ 1000

2.8 Any other information? / أي معلومات أخرى
لا أسرة تعيش في بيت إيطالي (400) و زوجها مفعود صحتهم و دخلها قليل جداً و لديهم طفل و ربيطة (عمره 1) و أمه أريته و يتبع علاج

Signature/Thumb Print - التوقيع / بصمة الإبهام

Emma Mawson