

طلب حج الجمعيات الأهلية لحوسم ١٤٤٧ هـ / ٢٠٢٦ م

يستبعد الطلب إلكترونياً حالة التقدم بطلب حج في جهة أخرى (وزارة الداخلية - وزارة السياحة)

مستوى الرحلة		اللقب	الاسم الثالث	الاسم الثاني	الاسم الأول	بيانات	
المستوى المطلوب	الرقبة	المستوى				الحاج الأساسي	
فنادق مصنفة خمس نجوم بمكة المكرمة على ساحة الحرم والإقامة بالمدينة المنورة بفنادق مصنفة بالمنطقة المركزية الشمالية بحد أقصى ٣٠٠ متر عن ساحة الحرم المدني.		الأول				الرقم القومي	
			قسم ; مركز / شارع /			محافظة / حي	محل الإقامة
فنادق مصنفة بمكة المكرمة تبعد عن الحرم بحد أقصى ٨٠٠ متر والإقامة بالمدينة المنورة بفنادق مصنفة بالمنطقة المركزية بحد أقصى ٣٠٠ متر عن ساحة الحرم المدني.		الثاني	محمول /			تليفون	
						الوظيفة	
فنادق مصنفة بمكة المكرمة تبعد عن الحرم بحد أقصى ٢٠٠٠ متر والإقامة بالمدينة المنورة بفنادق مصنفة بالمنطقة المركزية بحد أقصى ٣٠٠ متر عن ساحة الحرم المدني.		الثالث	اسم الجمعية / تاريخ العضوية / - - ٢٠م			بيانات الجمعية	
			رقم العضوية /				
بيانات (المرافق الأول)							
<p>إقرار وتعهد</p> <p>- نقر نحن الموقعين أدناه بصحة البيانات المدرجة بالاستمارة وأنا لم يسبق لنا أداء مناسك الحج من قبل مع أي جهة منظمة للحج بجمهورية مصر العربية ، والخلو من الأمراض المزمنة (الفشل الكلوي - التليف الرئوي - الحالات المتقدمة من ذوي أمراض "القلب - الأوعية الدموية - التليف الكبدي" - مرضى السرطان النشط الذين يتلقون العلاج الكيميائي - حالات السمعة المفرطة المرضية - السيدات الحوامل في الثلاث أشهر الأخيرة والحمل الخطر في جميع مراحل الحمل - الأمراض النفسية والعقلية والزهايمر والشيخوخة المصحوبة بالخرف - الأمراض المعدية النشطة ذات الأثر على الصحة العامة في الحشود البشرية مثل " السل الرئوي المفتوح والحميات النزفية " - وأي مرض يعوق أداء المناسك.</p> <p>- كما نقر أننا أطلعنا على البرامج والقواعد المنظمة للحج خلف الاستمارة وأحقية المؤسسة بتحويل الطلب لمستوى آخر في حالة عدم إكمال عدد الطلبات اللازم لتنظيم المستوى المطلوب بالمديرية التي أتبع لها.</p> <p>- ونتعهد بتحمل المصروفات الإدارية المترتبة علي رفض طلب الحج لعدم صحة البيانات وفقاً لما يقرره مجلس أمناء المؤسسة.</p> <p>توقيع مقدم الطلب ()</p> <p>توقيع مرافق الأول إن وجد ()</p> <p>توقيع مرافق الثاني إن وجد ()</p> <p>توقيع مسئول الجمعية ()</p>		اللقب	الاسم الثالث	الاسم الثاني	الاسم الأول	بيانات	
							المرافق الأول
							الرقم القومي
		محمول /					تليفون
		الوظيفة /					صلة القرابة
		بيانات (المرافق الثاني)					
اللقب	الاسم الثالث	الاسم الثاني	الاسم الأول	بيانات			
					المرافق الثاني		
					الرقم القومي		
محمول /					تليفون		
الوظيفة /					صلة القرابة		
الاستمارة توزع مقابل ٢٠٠ جنيه (فقط مائتان جنيها لا غير) للفرد الواحد							
<p>إسم الإدارة الإجتماعية /</p> <p>تمت مراجعة الطلب والحاج مستوفي الشروط المعتمدة ولائق صحيا وبدنيا وقادر علي خدمة نفسه.</p> <p>المراجع () مسئول الإدارة الاجتماعية ()</p> <p>خاتم الإدارة ()</p>							

أخي الحاج... أختي الحاجة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بداية نرجو قبول تحياتنا نحن أعضاء مجلس أمناء المؤسسة القومية لتيسير الحج، وإنه لشرف عظيم لنا أن نحظي بخدمة ضيوف الرحمن من أعضاء الجُمُعيات الأهلية . واستعدادا لذلك ما كان أمام أعيننا وفي ضمائرنا إلا التخطيط الدقيق لتيسير رحلتكم لأداء فريضة الحج من خلال توفير أفضل الخدمات تحقيقاً لراحتكم والانصراف بكل جوارحكم إلي العبادة وذكر الله وأداء المناسك بسهولة ويسر .

والمؤسسة في سبيل ذلك لتلزم بتقديم الخدمات الأساسية التالية:-

١- السفر والعودة عن طريق الجو وطبقاً للاتفاق بين سلطات الطيران المدني بكل من مصر والسعودية
٢- الإقامة بفنادق مصنفة ويتم التسكين طبقاً للمساحات المقررة بلوائح الإسكان السعودية وذلك عن طريق الحاسب الآلي بما يتناسب وعدد حجج كل محافظة وسعة الفنادق.

٣- خدمات النقل بين مدن الحج (جده- مكة المكرمة- المدينة المنورة) ونظام الرد الواحد بالمشارع المقدسة والتصعيد إلي عرفات مباشرة والعودة من مني ثالث أيام التشريق طبقاً للقواعد المعتمدة من السلطات السعودية.

٤- توفير الوجبات الغذائية (إفطار + غداء) بالفنادق اعتباراً من اليوم الثاني من تاريخ الوصول .

٥- تحسين الخدمات و دورات المياه بكل من مني وعرفات والإقامة بالخيام في حدود المساحة التي تقررها وزارة الحج السعودي لكل حاج.

٦- توفير الإشراف المباشر وذلك بالاستعانة بالعناصر المؤهلة والمدربة لرعاية الحاج وجميعهم من المتطوعين لخدمتكم وتيسير أداء مناسكتكم.

٧- التنسيق مع البعثات النوعية لوزارة الصحة والأوقاف المصرية لتقديم النوعية الدينية والرعاية الصحية بالاستعانة بالأطباء ورجال الدين من أعضاء البعثات الإشرافية.

٨- خدمات نقل أمتته الحاج من الفنادق إلي مطارات المغادرة بالمملكة العربية السعودية وفي حدود الأوزان المسموح بها.

٩- بعثة الوزارة لرعاية الحاج في خدمتكم ويسرها لتلقي شكواكم ومقترحاتكم علي مدار ٢٤ ساعة من أجل راحتكم وتذكر أن الحج رحلة شاقة رغم توفر كل وسائل الراحة الحديثة.

و ضماناً لنجاح رحلتكم وحفاظاً على سلامتكم عليكم الالتزام بالتعليمات التالية:

١- الأخذ بالتيسيرات الشرعية التي تخفف من معاناة الزحام الشديد ، وتحافظ علي أرواح الحجج بالمشارع المقدسة المحدودة زماناً ومكاناً وذلك اقتداءً بنهج رسول الله يسروا ولا تعسروا.

٢- الالتزام بمواعيد السفر والعودة والمثبتة علي تذكرة الطيران طبقاً لبرنامج الرحلة.

٣- الالتزام بتعليمات المشرفين عند السفر أو التنقلات الداخلية بالأتوبيسات والتسكين بالفنادق وتنظيم تناول الوجبات الغذائية والتحرك لرمي الجمرات وأداء المناسك والعودة من مني إلي مكة المكرمة.

٤- المحافظة على النظافة العامة داخل الفنادق ومنطقة المشاعر والالتزام بالإجراءات الصحية للوقاية من الأمراض المعدية.

٥- عدم ممارسة أي من الأعمال الدعاوية والتجمعات ذات الأهداف السياسية أو غير ذلك من أعمال المظاهرات أو الاعتصام حفاظاً علي الأمن العام بالأماكن المقدسة.

٦- عدم افتراض الأرض بالطرق المؤدية إلي الحرمين وجسر الجمرات وفي المشارع المقدسة (منى- عرفات- المزدلفة)

٧- بعثة الوزارة بالتنسيق مع بعثة جمهورية مصر العربية ووزارة الحج السعودي هي الجهة المسؤولة عن تلقي الشكاوى الخاصة بالحجاج والجميع يتعاون من أجل خدمة ضيوف الرحمن وأداء الحج لمناسكتهم بسهولة ويسر .

وتذكر أخي الحاج أنك سفير بلدك في هذا المحفل الإسلامي العظيم وواجبك أن تمثلها خير تمثيل وذلك بالالتزام بالخلق الرفيع والمودة والرحمة مع الآخرين .

أخي الحاج... أختي الحاجة

توقيعك علي هذا النموذج بمثابة إقرار منك بتحمل ما يترتب علي مخالفة ذلك مالياً وإدارياً، مع أطيب التمنيات بحج مبرور وذنب مغفور وعودة حميدة بإذن الله.

مقدم الطلب	الجمعية	الاسم:	مدير المديرية أو من يفوضه
	التوقيع:	

ملحوظة: يتم تسليم صورة من النموذج للحاج بعد التوقيع عليها