

٢٥

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

(٣٧٢)

إمارة منطقة جازان

(٠١٠)

بسم الله الرحمن الرحيم



إمارة منطقة جازان
ديوان الإمارة

رقم الصادر: ٢٠١٧٤
التاريخ: ١٤٣٥/٥/١٥
الصادر: ١٤٣٥
المشفوعات:

رقم الترميم: ٢٠٠٠١٠٦٤٣٥

الموضوع: بلاغات العنف الأسري

الإدارة العامة للحقوق العامة

ادارة الحقوق العامة

تعهيم لجميع المحافظات وهيئة التحقيق والإدعاء العام وهيئة الأمانة المعروفة والتنبيه

عن المذكرة والمباحث العامة والشرطة الإدارية العامة للتربية والتعليم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته -

إشارة لخطاب معالي وزير الشؤون الاجتماعية رقم ٤٣١٢٧ في ٨/٥/١٤٣٥ هـ بشأن تلقي

بلاغات العنف الأسري فقد تم تخصيص بريد الالكتروني (GDSP@mosa.gov.sa)

لاستقبال البلاغات وفق التمودج المرفق.

نرحب بالإطلاع والعمل بموجبه.

ولكم تحياتنا، ، ، ، ، ،

أمير منطقة جازان

شعلان بن ناصر بن عبد العزيز

السبت ٢٤/٥/١٤٣٥

ع/ع



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية

وزارة السجون والاجهزة الامنية

وكالة الوزارة للرعاية الاجتماعية والأسرة

الادارة العامة للحماية الاجتماعية

سلامة الله

صاحب السمو الملكي أمير منطقة حازان

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

حرصاً من هذه الوزارة على سرية وسرعة إجراءات تلقي بلاغات العنف الأسري فقد

تم تخصيص بريد الالكتروني (GDSP@mosa.gov.sa) لاستقبال البلاغات وفق النموذج المرفق .

كما أحيط سموكم الكريم أن الجهة التي لا يتوفر لديها إمكانية إرسال البلاغات عن طريق البريد الإلكتروني فلها إرسال البلاغات عن طريق الآتي :

- ١- الإرسال عن طريق الفاكس رقم (٠١١٢٩٢٧٧٤٢).
 - ٢- الاتصال على الهاتف المجاني رقم (١٩١٩) والذي يعمل على مدار الساعة.

آمل من سموكم التكرم بالتوجيه لمن ترون بعميمه على الجهات ذات العلاقة

تابعة لكم

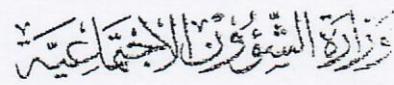
ولسموكم الكريم تحياتي وتقديرني ، ، ،

وزير الشؤون الاجتماعية

يوسف بن أحمد العثيمين

الإسماء مفتوحة جازان	www.jazan.gov.sa
دبيوان الإسماء	
رقم الملف: ٤٦٢٤٣	
التاريخ المكتوب: ١٤٣٥/٥/١٥	
الجهة: مكتب الأخير	

الملكة العربية السعودية



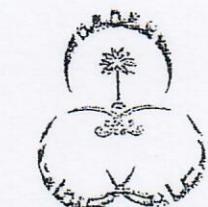
وزارة الشؤون الاجتماعية
وكالة الوزارة للرعاية الاجتماعية والأسرة
الإدارة العامة للحماية الاجتماعية

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

بيان التحويل



(نهاية بـلاع سري)

التاريخ :

الساعة :

اليوم :

بيانات الحالة

الاسم :	العمر :	الجنس :	الجنسية :	رقم السجل المدني :	رقم الهاتف :	العنوان :

اسم الجهة المبلغة :

اسم المبلغ :	رقم السجل المدني :	رقم الهاتف :	الجنسية :	العنوان :

(ملخص المشكلة)

مدیر:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

تحتم الرسمى: