

**Self- Identification form** استمارة تحديد هوية المستفيد

Date: التاريخ: Registration Number ( رقم التسجيل )

Beneficiary Detailed Information المعلومات التفصيلية للمستفيد			
	الفئة Group		الاسم باللغة الانجليزية Name in English
	مكان المنشأ: (المحافظة – المديرية – العزلة – الحي) Place of Origin ( Gov. District, Neighborhood )		الاسم باللغة العربية Name in Arabic
	العنوان الحالي /المكان النازحين اليه : (المحافظة – المديرية – العزلة – الحي) Current Place / place of Displacement ( Gov. District, Neighborhood		رقم البطاقة ونوعها ID No. & type
	رقم التلفون Telephone No.		الجنس Sex
	افراد الاسرة الاقل من 12 Family Members less than 12		عدد افراد الاسرة No. of Family members
			اخرى Other info.

**Details of the witness** تفاصيل الشاهد

	اسم الشاهد Witness Name
	رقم البطاقة الشخصية للشاهد ونوعها Witness ID No. & type
	الجنس (النوع الاجتماعي للشاهد) Witness Sex
	رقم موبايل – هاتف الشاهد Witness contact No.
	العلاقة/صلة القرابة مع المستفيد Relation with the beneficiary

**For office use only** للاستخدام المكتبي للمنظمة فقط**Result of meeting** نتائج مقابلة الشهود

Place of Origin, Family size and date of displacement as confirmed by the witness	مكان المنشأ وحجم الاسرة وتاريخ النزوح كما أكد الشاهد

Registrar (staff name ) مسجل (اسم الموظف)

Date التاريخ: Signature توقيع المسجل:

بصمة الشاهد Witness Fingerprint	توقيع الشاهد Witness Signature

ملاحظة : يرجى ملاحظة أنه ينبغي إجراء المقابلة مع الشاهد للتأكد على أن لديه معرفة شخصية بالمستفيد المحتمل وأن لديه معرفة شخصية بالاسرة وظروف المعيشة أو ظروف التشرد لدى الاسرة .  
- إذا لم يكن لدى الشاهد معرفة شخصية بالمستفيد قبل النزوح ولا يمكن العثور على مثل هذه الشهادة ، فيرجى إبلاغ المشرف الخاص بك للحصول على مزيد من الدعم.

**Note: An interview with the witness should be done to ensure that s/he know the beneficiary, the family and their living circumstances of displacement circumstances.**

**If the witness does not know the beneficiary before the displacement and cannot find such kind of testimony, Kindly inform your supervisor to get more support.**