



AL-AYN
SOCIAL CARE FOUNDATION
USA
HELPING ORPHANS CHANGING LIVES

SPONSORSHIP CONTRACT

PLEASE COMPLETE AN EMAIL TO ORPHAN.SPONSORSHIP@AL-AYN.ORG
(يرجى ملئ معلومات الكفيل وإرسالها الى البريد الإلكتروني التالي: ORPHAN.SPONSORSHIP@AL-AYN.ORG)

A. SPONSOR/DONOR INFORMATION / معلومات الكفيل

FULL NAME / الإسم واللقب

ADDRESS / العنوان

ZIP CODE / الرمز البريدي

CITY / المدينة

STATE / الولاية

EMAIL / البريد الإلكتروني

PHONE NUMBER / رقم الهاتف

B. PRIVATE SPONSORSHIP TYPES / أنواع الكفالة الخاصة

I WOULD LIKE TO SPONSOR THE FOLLOWING NUMBER OF ORPHANS

أرغب بكفالة العدد التالي من الأيتام

1. ORPHANS WITH NO SPECIAL NEEDS

\$70

يتيم عادي

2. ORPHANS WITH SPECIAL MEDICAL NEEDS

\$85

يتيم من ذوي الإحتياجات الخاصة

3. ACADEMICALLY GIFTED ORPHANS

\$100

يتيم متفوق

*Limited quantity of Medical Special Need orphans & Academically Gifted orphans available.

If unavailable at the time of your request, you will automatically be paired with a No Special Needs orphan.

START DATE / تاريخ بداية الكفالة

MONTHLY PAYMENT / المبلغ المخصص شهرياً

\$

*SPONSORSHIPS ARE A 1 YEAR MINIMUM COMMITMENT

RE-SPONSORING/إعادة كفالة NEW SPONSOR/لأول مرة ADDING AN ORPHAN/إضافة يتيم CLOSING CONTRACT/إنهاء

C. PAYMENT FREQUENCY / تواتر الدفع

MONTHLY / شهرياً QUARTERLY / فصلياً SEMI-ANNUALLY / نصف سنوي ANNUALLY / سنوياً

D. PAYMENT METHOD / طريقة الدفع

*DIRECT DEPOSIT / إيداع في البنك CASH / نقد CHECK / شيك CREDIT CARD / بطاقة إئتمانية

*PLEASE EMAIL A COPY OF THE BANK DEPOSIT RECEIPT TO: ORPHAN.SPONSORSHIP@AL-AYN.ORG

*SPONSORSHIPS WILL AUTOMATICALLY RENEW UNLESS NOTICE TO CANCEL IS PROVIDED FOUR MONTHS IN ADVANCE

SPONSOR SIGNATURE / توقيع الكفيل

DATE / التاريخ

/ /

NOTICE TO CANCEL SPONSORSHIP COMMITMENT MUST BE PROVIDED FOUR MONTHS IN ADVANCE

THE INFO BELOW IS FILLED BY THE OFFICE

FAMILY CODE رمز العائلة	ORPHAN'S CODE تسلسل اليتيم	ORPHAN NAME / إسم اليتيم	SPONSOR CODE رمز الكفيل	CEO OF IRAQ BRANCH مصادقة رئيس المؤسسة في العراق
1	1			DATE / التاريخ / /
2	2			BRANCH MANAGER مصادقة رئيس المؤسسة
3	3			DATE / التاريخ / /
4	4			OFFICE NOTES / ملاحظات المكتب
5	5			

THE NUMBER & DATE OF THE ARRIVAL/الوصول الأولي/ رقم وتاريخ الوصول الأولي