



موضوع: تزويد المقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس بالخدمات الصحية العامة.

1. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية الفلسطينية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
2. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
3. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
4. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
5. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
6. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.
7. توفير الخدمات الصحية للمقيمين الفلسطينيين في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس من قبل المؤسسات الصحية العاملة في القدس والضفة الغربية والقطاع الشرقي من القدس.

For Office use only		معلومات للمكتب فقط
Form received by Signature: Name: ... Date:	Surveyed & Location Marked by Signature: Name: Date:	Authorized By: Connection is: Eligible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Not eligible <u>Contractor</u> <u>Consultant</u> Name: Name: Signature: Signature:

House Owner		المالك
Name: ID Number:	Sign Date:	
Owner's name & Address:		