

ملاحظة مهمة: يُعد هذا المستند مخصصًا للأغراض المرجعية فقط وصُمِّم لمساعدة مقدمي الطلبات على مقارنة هذه الترجمة جنبًا إلى جنب مع نسخة النموذج الإنجليزية. يجب تقديم جميع الإجابات بالإنجليزية في نسخة النموذج الإنجليزية هذه، وستُتخذ جميع القرارات بناء على الإجابات المقدمة بالإنجليزية. لن تقبل هيئة مساعدة طلاب التعليم العالي (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) في نيوجيرسي الإجابات بأي لغة أخرى. على الرغم من الجهود المعقولة المبذولة لتقديم ترجمة دقيقة للاستمارة، يرجى مراعاة أنه قد تكون هناك بعض الاختلافات. ولذلك، أي اختلافات أو تباينات في نسخة المستند المترجمة غير ملزمة وليس لها أي أثر قانوني بخصوص أغراض الامتثال أو التنفيذ. النسخة الإنجليزية لهذا النموذج هي النسخة الرسمية ويجب أن تُستخدم لإرسال الإجابات. يمكنك الوصول إلى النموذج باللغة الإنجليزية هنا: www.hesaa.org/Documents/2026-2027HSHL-D.pdf. للإبلاغ عن أي خطأ بالترجمة أو اقتراح ترجمة أدق داخل هذا المستند، يُرجى الاتصال بمنسق الوصول إلى اللغة (Language Access Coordinator) لدى HESAA على الموقع LanguageAssistance@hesaa.org. إذا كنت تحتاج إلى المزيد من المساعدة عبر الهاتف، يمكنك الاتصال بفريقنا في خدمة دعم العملاء (Customer Care Team) على الرقم 609-584-4480 وطلب مترجم شفهي مجانًا لمئات اللغات.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

استمارة أفراد الأسرة للطالب المُعال
(Dependent Student Household Worksheet)
لعام 2026-2027

يرجى تحميل الاستمارة المكتملة والموقعة عبر نظام إدارة المعونة المالية في نيوجيرسي (NJFAMS):

لتسجيل الدخول إلى NJFAMS، تفضل بزيارة: https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx

انتقل إلى "قائمة المهام" To Do List واختر "تحميل مستند" Upload Document **للاطلاع على إرشادات تحميل المستندات، تفضل بزيارة:**

https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

اسم الطالب: _____ (اسم العائلة) _____ (الاسم الأول) _____ (الحروف الأولى من الاسم الأوسط (M.I.))

رقم المعرف في هيئة مساعدة طلاب التعليم العالي في نيوجيرسي (NJHESAA): _____

العنوان الدائم: _____ المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

الحالة الاجتماعية لولي الأمر/زوج ولي الأمر (اختر واحدًا) أعزب (لم يتزوج مطلقًا) غير متزوج ويعيش الوالدين معًا متزوج (غير منفصل) متزوج مجددًا مطلق منفصل أرمل

تاريخ الحالة الاجتماعية لولي الأمر/الزوج ولي الأمر (مطلوب): شهر/يوم/سنة _____

ما عدد أفراد الأسرة الذين يعيشون حاليًا في منزل ولي الأمر/زوج ولي الأمر؟ (بمن فيهم أنت) _____

- إذا تزوج ولي الأمر مجددًا، ***يجب*** أن تضيف معلومات ***زوج ولي الأمر***.
- إذا كان ولي الأمر *مطلقًا أو منفصلًا* ***قبل*** تقديم طلب مجاني للحصول على المعونة الطلابية الفيدرالية (FAFSA)، ***فلا*** تضف معلومات ولي الأمر *الأخرى*.
- إذا كان ولي أمرك البيولوجي غير متزوج، فأضف معلومات ***كلا*** الوالدين على هذه الاستمارة.
- إذا كان أشقاؤك يبلغون من العمر ***24 عامًا أو أكبر***، ***فلا*** تضف معلوماتهم.

ما عدد أفراد الأسرة الذين يعيشون حاليًا في منزل ولي الأمر/زوج ولي الأمر الذين سيذهبون إلى الجامعة للعام الأكاديمي 2026-2027؟ (بمن فيهم أنت) _____

أدرج معلومات ***جميع*** الأفراد المشمولين في المبالغ الموضحة أعلاه. بالنسبة إلى الأشخاص الذين ليسوا في الجامعة، اذكر أسماءهم بالكامل وتواريخ ميلادهم وآخر 3 أرقام من أرقام الضمان الاجتماعي وصلة قرابتهم بك. بالإضافة إلى إدراج اسم الكلية والسنة الدراسية لأولئك الذين سيلتحقون بالدراسة بنصف الوقت على الأقل خلال العام الدراسي 2026-2027.

الاسم الكامل *لجميع* أفراد أسرة الوالدين (بمن فيهم الوالدان) (مطلوب)	**تاريخ الميلاد شهر/يوم/سنة (مطلوب)**	**رقم الضمان الاجتماعي (آخر 3 أرقام فقط) (مطلوب)**	**صلة القرابة (للطالب) (مطلوب)**	**اسم الكلية/ السنة الدراسية في الكلية**
			الطالب	/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

أقر (نقر) أن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة حسب معرفتي (معرفتنا).

يجب أن يوقع الطالب وولي الأمر على هذه الاستمارة.

توقيع الطالب **(مطلوب)**: _____ التاريخ: _____

توقيع ولي الأمر/زوج ولي الأمر **(مطلوب)**: _____ التاريخ: _____