

طابع تعليم
فئة جنيه
واحد

محافظة
مديرية التربية والتعليم
مدرسة بإدارة التعليمية

طلب
المساهمة في نفقات العلاج وتركيب الاجهزة التعويضية
والاطراف الصناعية للطلبة المنتفعين
بنظام التأمين ضد الحوادث

السيد الأستاذ / مدير المدرسة
تحية طيبة وبعد ،،،

مقدمه لسيادتكم المقيم بالعنوان
والد / ولى أمر الطالبالمقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي /
والذى سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة (١٢٣) تربية وتعليم رقم بتاريخ / /
بيان بحالة أفراد الأسرة :-

م	الاسم	درجة القرابة	السن	الحالة الاجتماعية	الحالة التعليمية	الدخل الشهري
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

برجاء التكرم بالتبنيه بإتخاذ اللازم نحو المساهمة فى(نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضى / طرف صناعى) للطلاب المذكور
نظرا لعدم توافر (العلاج / التركيب) بالمجان بوحداث الصحة المدرسية والمستشفيات الحكومية .
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

توقيع والد / ولى أمر الطالب
()
تحريرا فى : / /

مديرية التربية والتعليم بمحافظة
مدرسة بإدارة التعليمية

إيصال

استلمت أنا الطالب المقدم من السيد
بشأن طلب المساهمة فى (نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضى / طرف صناعى)
للطالبمستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات - الرسوم) وقيد الطلب
برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص
()

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب المساهمة فى نفقات العلاج و تركيب الاجهزه التعويضية و الاطراف الصناعية للطلبة المنتفعين بنظام التأمين ضد الحوادث بوزارة التربية والتعليم ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٣/٣/١ (كثرمة للتعاون بين وزارتي التنمية الإدارية ، التربية والتعليم والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيعات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا :- المستندات والأوراق المطلوبة :-

- صورة مستند إثبات شخصية والد / ولى أمر الطالب مع تقديم الأصل للاطلاع .
- إيصال سداد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث
- قرار من الجهة الطبية المختصة يتضمن عدم توافر (العلاج / تركيب الأجهزة التعويضية / الأطراف الصناعية) بوحدات الصحة المدرسية أو المستشفيات الحكومية وتقدير نفقات (العلاج / التركيب) .
- المستند المؤيد لدخل أو إيراد والد / ولى أمر الطالب (بيان مفردات المرتب أو المعاش أو بيان حيازة زراعية للمزارع أو خطاب من التأمينات أن كان يعمل بالقطاع الخاص) .

ثانيا :- المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

- قرش جنيهه
- ١ (جنيه واحد) قيمة طابع تعليم يلصق على الطلب .

ثالثا :- التوقيعات المحددة لإنجاز الخدمة :-

يتم البت فى طلب الحصول على الخدمة خلال خمسة عشر يوما من تاريخ تقديم الطلب .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :-

المحافظة ت :

هيئة الرقابة الإدارية المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢
مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :