

طابع تعليم
فئة
جنيه واحد

محافظة
مديرية التربية والتعليم

مدرسة بإدارة التعليمية

طلب

صرف تأمين الحوادث لطلبة وطالبات المدارس

السيد الأستاذ / مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد..

مقدمه لسيادتكم والد / ولى أمر الطالب

المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي /

الذى أصيب فى حادث بتاريخ / / ونتج عنه (الوفاة / عجز كلى مستديم / عجز جزئى

مستديم) وقد سدد اشترك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة (١٢٣) تربية وتعليم

رقم (.....) بتاريخ / /

برجاء التكرم بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو صرف التأمين المستحق .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع والد الطالب/ ولى الأمر

(.....)

تحريرا فى / /

مديرية التربية والتعليم بمحافظة
إدارة التعليمية

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن طلب صرف تأمين الحوادث المستحق للطالب (المتوفى /

المصاب بعجز كلى مستديم / عجز جزئى مستديم) مستوفيا 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 ف شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب صرف تأمين الحوادث لطلبة وطالبات المدارس بوزارة التربية والتعليم.

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥/١١/١ (كثرمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ، التربية والتعليم والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيعات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - و أى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :-

- المستندات الرئيسية :-
- صورة مستند إثبات شخصية والد / ولى أمر الطالب مع تقديم الأصل للاطلاع .
- صورة معتمدة من محضر الشرطة أو النيابة العامة عن الحادث .
- إيصال سداد رسوم التأمين الاختيارى على الطلبة ضد الحوادث .
- فى حالة وقوع حادث أدى إلى الوفاة يقدم بالإضافة إلى المستندات الرئيسية السابقة :-
- شهادة الوفاة .
- الإعلام الشرعى المحدد لورثة الطالب .
- قرار وصاية من المحكمة المختصة فى حالة وجود قصر مستحقين .
- فى حالة وقوع حادث أدى إلى إصابة الطالب بعجز مستديم (كلى / جزئى) يقدم بالإضافة إلى المستندات الرئيسية تقرير من الجهة الطبية المختصة (اللجنة المدرسية لشئون التأمينات بالصحة المدرسية) يحدد نسبة العجز .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

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

ثالثا : التوقيعات المحددة لإنجاز الخدمة :-

يتم الحصول على قيمة التأمين المستحق خلال شهر من تاريخ تقديم الطلب مستوفيا كافة الأوراق والمستندات .

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 : ٠٢/٢٩٠٢٧٢٨
مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :