

ملف رقم:.....
تاريخ الايداع:.....

طلب الاستفادة من مساعدة الحالات الاجتماعية والصحية القاهرة

لقب الموظف (ة):..... الاسم:.....
 اللقب الاصلي للمتزوجة:.....
 تاريخ ومكان الازدياد:...../...../..... ب:..... العنوان الشخصي:.....
 الوظيفة:.....
 رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري:..... مفتاح:.....
 حرر ب:..... يوم:...../...../.....

امضاء المعني(ة)

الوثائق المطلوبة					
الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المسلمة	المراقبة الاولى	المراقبة الثانية	الملاحظات
01	شهادة عمل عند الاقتضاء أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة ادارية للمرضى الذين في حالة عطل طويلة المدى				
02	شهادة عائلية لأرملة غير العاملة.				
03	شهادات أو وثائق تثبت الحاجة للمساعدة				
04	صك بريدي مشطوب للمستفيد عند الاقتضاء				

اطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة (المداولة)	قرار اللجنة (المداولة)	مبلغ الاستفادة (المداولة)	تأشيرة اللجنة (المداولة)

P-14

وصل استلام ملف طلب الاستفادة من مساعدة الحالات الاجتماعية والصحية القاهرة

ملف رقم:..... تاريخ الايداع:.....
 لقب الموظف (ة):..... الاسم:.....
 اللقب الاصلي للمتزوجة:.....

ختم اللجنة