

طابع تعليم
قناة جنية
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 / ولي أمر الطالب المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي /

والذي 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 بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو المساهمة في (نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضي / طرف صناعي) للطلاب المذكور نظرا لعدم توافر (العلاج / التركيب) بالمجان بوحدات الصحة المدرسية والمستشفيات الحكومية .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

توقيع والد / ولي أمر الطالب

(.....)

تحريرا في : / /

مديرية التربية والتعليم بمحافظة
مدرسة بإدارة التعليمية

إيصال

استلمت أنا الطالب المقدم من السيد
بشأن طلب المساهمة في (نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضي / طرف صناعي)
للطالب 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

وفقاً 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 الاجهزة التعويضية و الاطراف الصناعية للطلبة المنتفعين بنظام التأمين ضد الحوادث بوزارة التربية والتعليم .

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ / / ٢٠٠٢ (كثمرة للتعاون بين وزارتى التنمية الإدارية ، التربية والتعليم والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيعات المحددة لإتمامها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولاً :- 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) .

ثانياً :- المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

قرش جنيه

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

ثالثاً :- التوقيعات المحددة لإجاز الخدمة :-

يتم البت فى طلب الحصول على الخدمة خلال خمسة عشر يوماً 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 :-

المحافظات :

هيئة الرقابة الإدارية المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :