

وزارة القوى العاملة والهجرة

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة البحر الاحمر

منطقة

مكتب

يعطى هذا النموذج مجاناً

رقم قيد الطلب .....

**بحث طلبات الإغلاق (كلى - جزئي) أو تقليص حجم المنشأة أو نشاطها**

الاسم : .....  
اسم المنشأة .....  
عنوان المنشأة .....  
نوع النشاط .....  
نوع الإغلاق (كلى / جزئي) .....  
عدد وفقات العمل الذين يشملهم التوقف (الذين يمكن الاستغناء عنهم) :- .

الاسم الشهرى	الرقم التأمينى	تاريخ الالتحاق بالخدمة	المهنة	النوع		الاسم	م
				أنثى	ذكر		

مقدم الطلب

تحريرا فى / /

الاسم .....  
.....

التوقيع .....  
.....

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة البحر الاحمر

منطقة

مكتب

**إيصال**

استلمت أنا / .....  
الطلب المقدم من السيد / .....  
ب شأن طلب بحث طلبات الإغلاق (كلى / جزئي) أو تقليص حجم المنشأة أو نشاطها مستوفياً كافة متطلبات  
الحصول على الخدمة 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 في شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة بحث طلبات الإغلاق (كلى - جزئي) أو تقليص حجم المنشآة أو نشاطها بوزارة القوى العاملة والهجرة.

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١٠ / ١٠ / ٢٠٠٥ ( كثمرة للتعاون بين الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة ووزارة القوى العاملة والهجرة والمحافظات ) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوفيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب

المسئولية - وذلك على النحو التالي :-

أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

١. آية مستندات تؤيد أسباب الإغلاق .

٢. بيان بالمركز المالي للمنشأة .

٣. كشف بأسماء جميع العاملين في المنشأة مبيناً به تاريخ الالتحاق - الوظيفة - الأجر الشهري .

٤. الاستماراة رقم ٢ تأمينات للعمال الذين يتم الاستغناء عنهم .

ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تؤدى الخدمة مجاناً .

ثالثاً : التوفيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

خلال ثلاثة أيام من تاريخ تقديم الطلب للجنة مستوفياً .

في حالة عدم الحصول على الخدمة في التوفيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أي مسمى يمكن الاتصال بإحدى الجهات الآتية :-

المحافظة ت: ٣٥٤٦٢٣٧

هيئة الرقابة الإدارية المركز الرئيسي بالقاهرة ت ٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظات ت: ٣٥٤٧٥٧٠