

محافظة قنا

مديرية التربية والتعليم

مدرسة بإدارة التعليمية

طابع تعليم
فئة جنية
واحد

طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة من فائض التأمين ضد الحوادث

السيد الأستاذ / مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد ،،،

مقدمه لسيادتكم

والد/ ولى أمر الطالب.....

المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسى /

والذى أصيب فى حادث بتاريخ / / ونتج عنه (الوفاة / عجز كلى مستديم)

أو توفى وفاة طبيعية بتاريخ / /

وقد سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة ١٢٣ تربية وتعليم رقم (.....)

بتاريخ / / علما بأنه لم يسبق صرف أى تأمين أو إعانة لهذه الحالة من قبل .

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 بإتخاذ اللازم نحو صرف الإعانة الاجتماعية نظرا لظروفي العائلية الصعبة .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

تحريرا فى : / /

توقيع الوالد/ ولى الأمر

()

مديرية التربية والتعليم بمحافظة جنوب سيناء

مدرسة بإدارة التعليمية

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة من فائض التأمين ضد الحوادث للطلاب/

(المتوفى — المصاب بعجز كلى مستديم) مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات — الرسوم) وقيد الطلب

برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()