

محافظة قنا

مديرية الشؤون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية

الوحدة الاجتماعية

طلب

صرف مساعدات الدفعة الواحدة

فى حالات الكوارث والنكبات العامة والفردية

الاسم :

الصفة : الرقم التأمينى

محل الإقامة : محافظة : قسم / مركز :

رقم البطاقة (شخصية / عائلية / رقم قومى) : تاريخ صدورهما / / جهة اصدارها

مكان وقوع الحادث : تاريخ وقوع الحادث / /

نوع الحادث :

نتيجة الحادث :

رقم محضر الشرطة المحرر عن الحادث : تاريخه / /

اسم المستشفى الذى نقل اليه (المصاب / المتوفى) :

نوع المساعدة المطلوبة (عاجلة / آجله) :

مقدم الطلب

تحريرا فى : / /

الاسم :

التوقيع :