

## محافظة قنا

مديرية الشئون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية .....

الوحدة الاجتماعية .....

### طلب

صرف مساعدة لأسر الشهداء والمصابين المدنيين

( نتيجة العمليات الحربية أو بسببها )

اسم مقدم الطلب .....

صفته ( المصاب / الزوجة أو الأرملة / الأولاد / الوالدين / الاخوة المعالين ) .....

العنوان .....

رقم البطاقة ( شخصية / عائلية / رقم قومي ) ..... تاريخ صدورها / / جهة اصدارها .....

الفئة المستحقة للمساعدة ( أسرة شهيد / أسرة مصاب ) .....

الحالة المستحقة للمساعدة ( المرض / التعليم / الزواج / مصاريف الجنازة / الضرورة الملحة ) .....

مقدم الطلب

تحريراً في : / /

..... / الاسم

..... / التوقيع

مديرية الشئون الاجتماعية بمحافظة جنوب سيناء

الإدارة الاجتماعية .....

الوحدة الاجتماعية .....

### إيصال

استلمت أنا / ..... الطلب المقدم من السيد / .....

بشأن طلب مساعدة لأسر الشهداء والمصابين المدنيين ( نتيجة العمليات الحربية أو بسببها ) مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة

وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

( )