

وزارة التأمينات والشؤون الاجتماعية
مديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة جنوب سيناء

طلب مزاولة العمل بمشروع الأسرة المضيفة

السيد/ مدير مديرية الشؤون الاجتماعية

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو تحقيق رغبتى فى استضافة أطفال فى سن وفقاً لقرار وزيرة الشؤون الاجتماعية رقم ٣٠٩ لسنة ١٩٧٢ الخاص بنظام رعاية أبناء العاملات فى أسر مضيفة .

البيان	الاسم	المهنة	البطاقة		
			رقمها	تاريخها	جهة صدورها
الزوج					
الزوجة					

محل إقامة الأسرة المضيفة رقم التليفون (إن وجد)

أبناء الأسرة بسن الحضانة :-

الاسم	النوع	تاريخ الميلاد

عنوان المكان المخصص للاستضافة

وللجهة القائمة على تنفيذ النظام الحق فى الإشراف على تنفيذه والتأكد من أساليب الرعاية التى تقدم للطفل

مقدم الطلب

الاسم.....

التوقيع.....

تحريرا فى / /

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
بشأن طلب مزاولة العمل بمشروع الأسرة المضيفة مستوفياً المستندات المطلوبة للحصول على الخدمة
وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()