

وزارة التأمينات والشؤون الاجتماعية
مديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة جنوب سيناء

طلب ترخيص
(دار للمغتربين والمغتربات / دار للمسنين / مؤسسة إيوائية / حضنة إيوائية)

بيانات عامه

إسم المؤسسة أو الجمعية طالبة الترخيص
رقم الشهر تاريخ الشهر / /
عنوان مقر المؤسسة أو الجمعية رقم التليفون :
أسم المفوض القائم بأعمال الترخيص صفته بالجمعية

وصف المكان

عنوان الدار النشاط المطلوب الترخيص به:

سند حيازة الدار مملوك مؤجر

المساحة الكلية بالمتري المساحة المبنية

الأماكن المخصصة للخدمة : عدد دور تحتوي على : عدد غرفة ، صالة . عدد مطبخ ، دورة مياه .
وصف المرافق وتوزيعها على المكان : عدد مطعم ،
بيان الحديقة او الفناء (ان وجدت) :
عدد

سعة الدار : نزيل
الأعمار : النوع - (ذكور / إناث / مختلط)
الفئة التي تخدمها الدار:

الاشتراك الشهري للعضو: مجاناً بمقابل قدره

ويلتزم مجلس الإدارة بأن يكون نظام العمل بالمؤسسة (الدار) طبقاً للمواصفات والمستويات العامة للخدمة والتي يصدر بتحديدھا قرار من وزير التأمينات و الشؤون الاجتماعية ، كما يلتزم بتوفير اشتراطات أمن الحريق.

المفوض القائم بأعمال الترخيص
التوقيع ()

تحريراً في / /

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد بصفته المفوض من قبل
جمعية بشأن طلب ترخيص مستوفياً المستندات

المطلوبة للحصول على الخدمة .

وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()