



مديرية الشؤون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية / لجنة الضمان الاجتماعي

مركز الخدمات الاجتماعية

رقم قيد الطلب : \_\_\_\_\_

تاريخه : / /

## طلب الحصول على خدمة

أولاً: بيانات خاصة بطلب الخدمة

اسم الطالب : \_\_\_\_\_

درجة القرابة بالمستفيد من الخدمة : \_\_\_\_\_

الرقم القومي : \_\_\_\_\_

ثانياً: بيانات خاصة بالمستفيد من الخدمة

اسم المستفيد : \_\_\_\_\_

الجنسية : \_\_\_\_\_

الرقم القومي : \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد : / /

السن : \_\_\_\_\_

متزوج ( ) أرمل ( ) مطلق ( ) أعزب ( ) هجر ( )

الحالة الاجتماعية :

أمي ( ) يقرأ ويكتب ( ) الابتدائية ( ) الإعدادية ( ) ثانوية عامة ( ) مؤهل متوسط ( ) مؤهل فوق المتوسط ( )

الحالة التعليمية :

مؤهل جامعي ( ) مؤهل فوق الجامعي ( ) دون سن التعليم ( )

عدد أفراد الأسرة : \_\_\_\_\_ عدد الأبناء في التعليم : \_\_\_\_\_ عدد الأفراد العاملين : \_\_\_\_\_

يوجد شخص معاق : نعم ( ) لا ( ) يوجد شخص مريض مرض مزمن : نعم ( ) لا ( )

عنوان السكن : \_\_\_\_\_

عدد حجرات المنزل : \_\_\_\_\_

المحافظة : \_\_\_\_\_

مركز / قسم : \_\_\_\_\_ قرية / شياخة : \_\_\_\_\_

التليفون : \_\_\_\_\_

المحمول : \_\_\_\_\_

الدخل الشهري : \_\_\_\_\_

مصادر الدخل : \_\_\_\_\_

العمل : \_\_\_\_\_

يوجد تأمين اجتماعي لرب الأسرة : نعم ( ) لا ( )

جهة العمل : \_\_\_\_\_

نوع العمل : منقطع أو موسمي ( ) مؤقت ( ) دائم ( ) لا يوجد ( )

ملكية سيارة : \_\_\_\_\_

نعم ( ) لا ( )

ملكية أرض زراعية : \_\_\_\_\_ فدان \_\_\_\_\_ قيراط \_\_\_\_\_ سهم

ملكية جرار زراعي : \_\_\_\_\_

نعم ( ) لا ( )

ملكية أرض مباني : \_\_\_\_\_ متر مربع

الخدمة المطلوبة :

م	نوع الخدمة	هل سبق الحصول عليها من قبل		
		نعم	لا	الجهة المقدمة للخدمة
١				
٢				
٣				

### إقرار

أقر أنا / \_\_\_\_\_ طالب الخدمة بأن جميع البيانات المدونة أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي وإذا اتضح أنها غير صحيحة ومن شأنها حصولي على مبالغ لا استحقها ، سقط حقي في الخدمة والالتزام برد ما سبق صرفه بدون وجه حق .

مقدم الطلب : الاسم / \_\_\_\_\_ التوقيع : \_\_\_\_\_

اسم مستلم الطلب : \_\_\_\_\_ توقيع رئيس المركز : \_\_\_\_\_

## إيصال استلام

مركز الخدمات الاجتماعية : \_\_\_\_\_ التابع لإدارة: \_\_\_\_\_ الاجتماعية بمحافظة : -----  
استلمت أنا / \_\_\_\_\_ مبلغ جنيه (في حالة الخدمات المالية) لرقم قيد الطلب: \_\_\_\_\_ بتاريخ / /  
للاستعلام عن الطلب : ت- المركز / ت- الإدارة الاجتماعية /  
في حالة عدم الحصول على الخدمة في التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو رسوم إضافية يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية  
بالبريد - الرقابة الإدارية بالبريد - وزارة التنمية الإدارية بالبريد - وزارة التأمينات والشؤون الاجتماعية بالبريد الخط الساخن / ١٩٤٦٨