



## SOCIAL SERVICES COMMITTEE

## لجنة الخدمات الاجتماعية

## الاستمارة الخاصة بطلب المساعدة المالية لعملية جراحية مطبوعة الخدمات رقم 05 - أ

لي الشرف العظيم أن أطلب من لجنة الخدمات الاجتماعية الاستفادة من المساعدة المالية لعملية جراحية وهذا وفق البيانات التالية:

## 1- بيانات خاصة بطلب المنحة:

اللقب: ..... الاسم: .....  
تاريخ ومكان الميلاد: .....  
الرتبة/الوظيفة: ..... المصلحة: .....  
العنوان الشخصي: .....  
رقم الهاتف النقال: .....

## RIB/RIP:

.....

## 2- بيانات خاصة بالعملية الجراحية المطلوب مساعدتها:

اسم و لقب المستفيد: ..... تاريخ ازدياد المستفيد: .....  
صلة القرابة مع الطالب: ..... تاريخ اجراء العملية: .....  
طبيعة العملية الجراحية: ..... جراحة قيصرية  جراحة عامة  جراحة مستعجلة   
مكان القيام بالعملية: ..... عيادة خاصة  طبيب جراح خاص

## الملف الاداري المرفق مع الطلب:

- استمارة طلب المنحة، مطبوع الخدمات رقم 05-أ.  
- نسخة من تقرير طبي يفضي صراحة بضرورة اجراء عملية جراحية.  
- النسخة الأصلية لفاتورة أو وصل دفع مصاريف العملية الجراحية لدى العيادة.  
- بحسب الحالات بطاقة عائلية للحالة المدنية تقل مدتها عن ثلاثة أشهر.  
- نسخة من وثيقة كشف التعريف البريدي أو البنكي.  
أصرح بشرفي على صحة ودقة المعلومات المصريح بها أعلاه  
بـ ..... في .....  
المعني(ة) بالأمر:

## 3- خاص بلجنة الخدمات الاجتماعية:

رقم الطلب: ..... / 20 ..... طلب وارد إلى اللجنة بتاريخ: .....

قرار اللجنة: مقبول  مرفوض

رئيس اللجنة