

محافظة .....

مديرية التربية والتعليم

مدرسة ..... بإدارة ..... التعليمية

طابع تعليم  
فئة  
جنيه واحد

طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة  
من فائض التأمين ضد الحوادث

السيد الأستاذ / مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد ،،،

مقدمه لسيادتكم ..... والد/ ولى أمر الطالب .....

المقيد بالمدرسة بالصف ..... للعام الدراسى /

والذى أصيب فى حادث بتاريخ / / ونتج عنه ( الوفاة / عجز كلى مستديم )

أو توفى وفاة طبيعية بتاريخ / /

وقد سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة ١٢٣ تربية وتعليم رقم (.....)

بتاريخ / / علما بأنه لم يسبق صرف أى تأمين أو إعانة لهذه الحالة من قبل .

برجاء التكرم بالتنبيه بإتخاذ اللازم نحو صرف الإعانة الاجتماعية نظرا لظروفي العائلية الصعبة .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

توقيع الوالد/ ولى

تحريرا فى : / /  
الأمر

)

(.....)

مديرية التربية والتعليم بمحافظة .....

مدرسة ..... بإدارة ..... التعليمية

إيصال

استلمت أنا ..... الطالب المقدم من السيد

بشأن طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة من فائض التأمين ضد الحوادث للطالب/

( المتوفى - المصاب بعجز كلى مستديم ) مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة ( المستندات -

الرسوم ) وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف

المختص

)

(.....)