

وزارة التضامن الاجتماعى  
مديرية التضامن الاجتماعى بمحافظة  
مركز العلاج الطبيعى

طلب الاعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين  
بمراكز العلاج الطبيعى التابعه لوزارة التضامن الاجتماعى

اسم المريض  
السن او تاريخ الميلاد  
اسم مقدم الطلب  
صفته  
عنوان السكن  
بطاقه شخصيه او عائله رقم  
تاريخ صدورها / /  
سجل مدنى  
الفئه التى ينتمى اليها الطالب وفقا لقرار وزيره التامينات والشئون الاجتماعيه رقم ١٣٨ لسنة  
١٩٩٨

من يتم تاهيلهم مهنيا بهيئات التاهيل  
افراد الاسر اصحاب المعاشات والمساعدات  
افراد الاسر المستفيدين من نظام التامين الاجتماعى الشامل  
حالات اخرى طبقا للقرارات الوزاريه الصادره فى هذا الشأن  
مقدم الطلب

الاسم  
التوقيع

الرأى

مدير المركز  
الاسم  
التوقيع

وزارة التضامن الاجتماعى  
مديرية التضامن الاجتماعى بمحافظة

ايصال  
استلمت انا.....الطلب المقدم من السيد.....  
بشان الاعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين مستوفيا المستندات المطلوبه للحصول على  
خدمه  
وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /  
التاريخ المحدد لانجاز خدمه / /  
توقيع الموظف المختص

## القواعد الحاكمة لاجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شان تيسير اجراءات حصول المواطنين على الخدمة الجماهيريه ومنها خدمة طلب الاعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين بوزارة التضامن الاجتماعى  
تلتزم الجهات الاداريه المعنيه بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذه اللوحه الارشاديه الصادره بتاريخ ٢٠٠٦/٩/١  
كثمره للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والاداره ووزارة التضامن الاجتماعى و المحافظات من  
تحديد للمستندات والاوراق والمبالغ المطلوبه للحصول على الخدمة والتوقيتات المحدده لانجازها او الاعلان  
عن رايها فى الطلب المقدم للحصول عليها و اى مخالفه لذلك ترتب المسئوليه وذلك على النحو التالى:

### اولا المستندات والاوراق المطلوبه

خطاب تحويل من مكتب التاهيل  
مستند يفيد انتماء الطالب لاي من الفئات التاهيل  
من تم تاهيلهم مهنيا بهيئات التاهيل  
افراد الاسر اصحاب المعاشات او المساعدات  
افراد الاسر المستفيدين من نظام التامين الاجتماعى الشامل  
حالات اخرى صادر فى شانها قرارات وزاريه بالاعفاء من رسوم العلاج الطبيعى

### ثانيا المبالغ المقرره للحصول على الخدمة

تؤدى الخدمة مجانا

### ثالثا التوقيتات المحدده لانجاز الخدمة

تلتزم جهة الاداره بالموافقه على الاعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين فى نفس يوم استكمال المستندات وفى حدود الاعتمادات المخصصه لهذا الغرض

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد او طلب مستندات اضافيه او مبالغ تحت اى مسمى

يمكنك الاتصال باحدى الجهات الاتيه:

المحافظه ت:

هينه الرقابه الاداريه: المركز الرئيسى بالقاهره ت : ٢٩٠٢٧٢٨/٠٢

مكتب الرقابه الاداريه بالمحافظه ت :