

صورة
شخصية
للمسن

وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية
مديرية الشئون الاجتماعية بمحافظة شمال سيناء
جمعية
دار

طلب الالتحاق بدور إقامة ورعاية المسنين بالأجر

الاسم..... السن..... الجنسية.....
العنوان..... رقم التليفون.....
رقم البطاقة (ع/ش) أو جواز السفر..... تاريخ الإصدار / / جهة الإصدار.....
أسماء أقرب الأقارب :
١ - العنوان : رقم التليفون :
٢ - العنوان : رقم التليفون :

السيد/.....
تحية طيبة بعد،،،

أرجو التكرم بقبول إقامتي بالدار ، وأتعهد بتنفيذ الشروط الواردة بلائحة النظام الداخلى ، وأنى مستعد لتسديد الرسوم المقررة بالكامل شهريا - سواء كانت مدة الإقامة شهرا أو جزء من الشهر - وقيمة التأمين ، وكافة الاستحقاقات المطلوبة ، وللجمعية الحق فى إلغاء إقامتى بدون سابق إنذار دون أن يكون لى الحق فى الرجوع عليها بأى مطلب فى حالة الإخلال بهذه الشروط .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

توقيع مقدم الطلب

/ /

اقرار الضامن / الكفيل

أقر أنا :..... المقيم :.....

بأننى (أضمن / أكفل) السيد /..... فى دفع كافة استحقاقات الدار من رسوم إقامة وتأمين وخلافه وفقا لنظام الجمعية وأعتبر مسئولا مسئولية مباشرة عن سداد هذه الاستحقاقات فى حالة عدم قيامه بالسداد ، كما التزم باستلامه فى حالة إخلاله بنظام وشروط الإقامة بالدار أو فى حالة إصابته بأحد الأمراض المعدية أو المستعصية وكذلك فى حالة الوفاة.

توقيع الضامن / الكفيل رقم بطاقة (ع/ش) أو جواز سفر تاريخ الإصدار جهة الإصدار

..... / /

اعتماد رئيس لجنة الإشراف

/ / التاريخ

.....

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد.....
فى شأن طلب الالتحاق بدور إقامة ورعاية المسنين بالأجر مستوفيا المستندات
وقيد الطلب برقم () بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة الالتحاق بدور إقامة ورعاية المسنين بالأجر بوزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ، تلتزم الجهات الادارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١٩٩٩/١١/٢٥ - كثره للتعاون بين وزاراتى التنمية الادارية ، والتأمينات والشئون الاجتماعية ، والمحافظات - من تحديد للمستندات والأوراق ، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها . وأى مخالفه لذلك ترتب المسئولية وذلك على النحو التالى:

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة:

- صورة البطاقة العائلية/ الشخصية، أو جواز السفر (الأصل للإطلاع).
- عدد/٢ صورة شخصية حديثة.
- شهادة صحية بالخلو من كافة الأمراض المعدية أو المستعصية.
- صحيفة الحالة الجنائية فى الحالات التى تحددها إدارة الدار.

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

لايتم تحصيل أية رسوم عند تقديم طلب الالتحاق .
وتحصل الرسوم المقررة باللائحة بعد الموافقة على الإقامة بالدار.

ثالثا : التوقيات المحددة لإنجاز الخدمة :

تعلم إدارة الدار قرارها فى طلب الالتحاق بها فى موعد غايته أسبوع من تاريخ تقديم الطلب مستوفيا المستندات المطلوبة .

فى حاله عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات إضافية أو أية مبالغ تحت اى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :-
وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ت :
المحافظة ٣٢٠٥٧١ ت :
هيئة الرقابة الادارية : المركز الرئيسى بالقاهرة : ت ٢٧٢٨٠٢٩/٠٢
مكتب الرقابة الادارية بالمحافظه ت :