

صورة
المكلف

طلب تسجيل
للتكليف بالخدمة العامة

رقم التسجيل	كود المكتب	كود المحافظة	رقم الدفعة

الاسم: النوع ذكر/أنثى
تاريخ الميلاد: / / جهة الميلاد ^{شياخة} / قرية قسم محافظة:
بيانات البطاقة: شخصية / عائلية أو جواز السفر رقم تاريخ الإصدار
محل الإقامة الدائم بالتفصيل:
الدرجة العلمية: من ^{كلية} / معهد جامعة
شعبة التخصص تاريخ الحصول على المؤهل دور / / ^{أول} / ^{ثاني}

الجهات والمجالات التي أرغب العمل فيها على ضوء مجالات الخدمة العامة التي تم تحديدها لدفعتي:

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-

علما بأن البيانات الموضحة أعلاه صحيحة وتحت مسؤوليتي وسأحضر للمكتب يوم
الموافق / / لتلقى التعليمات الخاصة ببدء أدائي للخدمة العامة.

توقيع المكلف

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
للتكليف بأداء الخدمة العامة وفقا لقرار وزير التأمينات و الشؤون الاجتماعية رقم لسنة مستوفياً كافة المستندات
المطلوبة للحصول على الخدمة وبيدأ التكليف اعتباراً من / /

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 التسجيل للتكليف بالخدمة العامة بوزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ، تلتزم الجهات الاداريه المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١١/٢٥/١٩٩٩ - كثمره للتعاون بين وزاراتى التنمية الاداريه ، والتأمينات والشئون الاجتماعيه ، والمحافظات - من تحديد للمستندات والأوراق ، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها . وأى مخالفه لذلك ترتب المسئولية وذلك على النحو التالى :-

أولاً : المستندات و الأوراق المطلوبة :

- عدد (٢) صورة من مستند إثبات الشخصية (بطاقة شخصية / عائلية أو جواز السفر) (والأصل للإطلاع)
- عدد (٢) صورة من شهادة التخرج المؤقتة أو الأصلية
- عدد (٣) صور فوتوغرافية للمكلف.
- صورة الإعفاء النهائى من التجنيد (للذكور فقط) مع تقديم الأصل للإطلاع.

ثانيا :المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

- بدون رسوم.

ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

يتم تحديد موعد بدء التكليف فور التقدم للتسجيل طبقا للتحديد الوارد بقرار وزير التأمينات والشئون الاجتماعية الصادر فى هذا الشأن .

فى حاله عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد ، أو طلب مستندات اضافيه أو أية مبالغ يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :-

المحافظة ت : ٣٢٠٥٧١

هيئه الرقابة الاداريه : المركز الرئيسى بالقاهرة : ت ٠٢/٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الاداريه بالمحافظة ت :