

وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية
مديرية الشئون الاجتماعية بمحافظة شمال سيناء

طلب رعاية طفل بأسرة بديلة

السيد/ مدير مديرية الشئون الاجتماعية :
تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو تحقيق رغبتى فى رعاية طفل من الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية وفقاً لنظام الأسر البديلة .

بيانات الأسرة

البيان	الاسم	الديانة	الجنسية	المهنة	العمر
الزوج					
الزوجة					

أبناء الأسرة

الترتيب	السن	النوع	الحالة المهنية
الأول			
الثانى			
الثالث			
الرابع			

عنوان إقامة الأسرة..... رقم التليفون (إن وجد)

دخل الأسرة الشهرى مصادر الدخل الأخرى

إقرار

أقرأنا / طالب رعاية طفل بنظام الأسر البديلة بصحة البيانات المدونة بعاليه
واتعهد بالآتى:-

- قبول إشراف ممثلي إدارة الأسرة والطفولة وزيارة الطفل ومتابعة أحواله .
- توفير كافة احتياجات الطفل كفرد من أفراد الأسرة .
- أن يكون الاتصال في شئون الطفل عن طريق إدارة الأسرة والطفولة وعدم تسليمه لوالديه أو أحدهم أو أي شخص آخر .
- الحفاظ على نسب الطفل .
- إخطار إدارة الأسرة والطفولة عن أى تغيير فى محل الإقامة أو أى بيانات أخرى .

اسم الزوجة اسم الزوج.....
التوقيع: () التوقيع: ()

تحريراً فى / /

* يتم التوقيع أمام الموظف المختص .

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن طلب رعاية طفل بأسرة بديله مستوفيا المستندات المطلوبة للحصول على الخدمة

فيد الطلب برقم بتاريخ / /

والتاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم (٤٢٤٨) لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب رعاية طفل بأسره بديله بوزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١٩٩٩/٨/١ - كثره 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 المسؤولية وذلك على النحو التالى :

أولاً : المستندات و الأوراق المطلوبة:

- صورة البطاقة العائلية للزوج والشخصية للزوجة (والأصل للإطلاع)

* مع تقديم المستندات التى تطلب للتأكد من صحة البيانات الواردة بالطلب (مثال بيان الممتلكات ، مصادر الدخل الأخرى الخ) .

ثانياً : المبالغ المقرره للحصول على الخدمة :

٩٠ قرش (تسعون قرشا) دمغة نوعية وفقاً لقانون ضريبة الدمغة رقم ١١١ لسنة ٨٠ وتعديلاته .

١٠ قروش (عشرة قروش) رسم تنمية موارد وفقاً لأحكام القانون رقم ١٤٧ لسنة ٨٤ بشأن رسم تنمية الموارد المالية للدولة وتعديلاته .

(تستوفى هذه الرسوم على الإقرار الوارد فى وجه النموذج)

ثالثاً : التوقيتات المحدده لإنجاز الخدمة :

تعلن جهة الإدارة قرارها فى طلب رعاية طفل بأسرة بديلة خلال ثلاثة شهور من تقديم الطلب مستوفياً للمستندات والأوراق .

ملحوظة

تلتزم إدارة الأسرة والطفولة ببحث حالة الأسرة مقدمة الطلب للتأكد من استيفائها للشروط المذكورة بالمادة ٨٧ من قرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٣٤٥٢ لسنة ٩٧ بإصدار اللائحة التنفيذية لقانون الطفل الصادر بالقانون ١٢ لسنة ٩٦ ويرفق بتقرير البحث المستندات الدالة على صحة البيانات الواردة به لعرضها على اللجنة المشرفة على النظام بالمحافظة والمختصة بفحص الطلبات والبت فيها .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :-

المحافظة ت : ٣٢٠٥٧١

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

مكتب الرقابة الاداريه بالمحافظة ت :