

محافظة شمال سيناء

مديرية الشؤون الاجتماعية

الإدارة الاجتماعية .....

الوحدة الاجتماعية .....

## طلب

صرف مساعدات الدفعة الواحدة

فى حالات الكوارث والنكبات العامة والفردية

الاسم : .....

الصفة: ..... الرقم التأمينى .....

محل الإقامة: ..... محافظة: ..... قسم / مركز: .....

رقم البطاقة ( شخصية / عائلية / رقم قومى ): ..... تاريخ صدورها / / جهة اصدارها .....

مكان وقوع الحادث : ..... تاريخ وقوع الحادث / /

نوع الحادث: .....

نتيجة الحادث : .....

رقم محضر الشرطة المحرر عن الحادث : ..... تاريخه / /

اسم المستشفى الذى نقل اليه ( المصاب / المتوفى ): .....

نوع المساعدة المطلوبة ( عاجلة / آجله ) : .....

مقدم الطلب

تحريرا فى : / /

الاسم : .....

التوقيع : .....

## القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ في شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب صرف مساعدات الدفعة الواحدة في حالات الكوارث والنكبات العامة والفردية بوزارة التأمينات والشؤون الاجتماعية ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١ / ٣ / ٢٠٠٣ ( كثرمة للتعاون بين وزارتي التنمية الإدارية ، التأمينات والشؤون الاجتماعية والمحافظات ) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها - وأي مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالي :

### أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

١. مستندات رئيسية تقدم في جميع حالات المساعدات ( العاجلة والأجله ) : -
  - صورة مستند إثبات الشخصية لصاحب الشأن والأصل للاطلاع .
  - صورة معتمدة من محضر الشرطة أو خطاب معتمد من قسم الشرطة الواقع في دائرته الحادث مبين به رقم المحضر وتاريخه .
  - مستند يثبت صلة القرابة بالمتوفى في الحادث .

### ٢. مستندات إضافية يوضحها الجدول التالي وفقاً للحالات المختلفة:-

المستندات المطلوبة	الحالة المستحق لها المساعدة	نوع المساعدة
<ul style="list-style-type: none"> <li>• صورة من شهادة الوفاة أو التصريح بالدفن والأصل للاطلاع .</li> <li>• إقرار يقدمه من قام بإجراءات الدفن إذا لم يكن للمتوفى أسرة .</li> <li>• خطاب معتمد من مستشفى حكومي يفيد تاريخ دخول وخروج المصاب .</li> <li>• إقرار يقدمه رب الأسرة أو أحد أفرادها بعدد الأفراد المقيمين معه .</li> </ul>	<p>أ - الوفاة</p> <p>ب - الإصابة</p> <p>ج - إعاقة الإعاشة</p>	١- المساعدة العاجلة
<ol style="list-style-type: none"> <li>١ - إقرار يفيد إن صاحب النكبة غير مؤمن عليه حكومياً أو أهلياً ( يقدم في كل من الحالتين التاليتين بالإضافة إلى المستند المذكور أمام كل حالة ) .</li> <li>٢ - صورة من شهادة الوفاة والأصل للاطلاع .</li> <li>٢ - تقرير طبي معتمد من القومسيون الطبي العام يثبت نسبة العجز للمصاب .</li> </ol>	الوفاة الإصابة	٢ - المساعدة الأجله أ- خسائر النفس
<ol style="list-style-type: none"> <li>١ - مستند رسمي يثبت قيمة دخل الأسرة أو إقرار بعدم وجود مصدر للدخل أو بقيمته في حالة العمل الحر .</li> <li>٢ - إقرار بعدم التأمين على الممتلكات حكومياً أو أهلياً في حالة تعذر تقديم مستند يفيد عدم التأمين .</li> <li>( يقدمان في كل من الحالتين التاليتين بالإضافة إلى المستند المذكور أمام كل حالة ) .</li> <li>٣- خطاب من الحي أو الوحدة المحلية يفيد أن المبنى المنهار لم يصدر له قرار إزالة .</li> <li>٣- تقرير طبي معتمد من الإدارة البيطرية في حالات نفوق الماشية أثناء الحوادث العارضة .</li> </ol>	أنهيار المنازل نفوق الماشية	ب- خسائر الممتلكات

**ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-**

تقدم الخدمة مجانا .

**ثالثا: التوقيات المحددة لإنجاز الخدمة :-**

**١- المساعدات العاجلة :-**

تصرف المساعدات العاجلة خلال ثلاثة أيام من تاريخ الإبلاغ عن الحادث وخلال أسبوعين بالنسبة للحالات التي يتعذر فيها إنجاز الحصر والتقدير .

**٢- المساعدات الآجلة :-**

تصرف المساعدة خلال شهر من تاريخ وقوع الحادث .

**ملحوظة :-**

يسقط حق طالب الخدمة نهائيا فى المطالبة بالمساعدات العاجلة والآجلة اذا لم يتقدم للجهة المختصة خلال اسبوعين من تاريخ وقوع الحادث ، كما يسقط حقه فى صرفها نهائيا اذا لم يتقدم للصرف خلال سنه شهور من تاريخ وقوع الحادث .

.....

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

المحافظة ت: ٣٢٠٥٧١

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٠٢ / ٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت:

.....  
مديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة شمال سيناء  
الادارة الاجتماعية ..  
الوحدة الاجتماعية.....

### إيصال

استلمت أنا / ..... / السيد / .....  
بشأن طلب صرف مساعدات الدفعة الواحدة فى حالات الكوارث والنكبات العامة والفردية مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة  
وقيد الطلب برقم..... بتاريخ / /  
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

( )