

طلب تطهير خزان مياه علوى
عام - خاص

السيد الدكتور / مدير مكتب صحة

تحية طيبة وبعد ..

أرجو التفضل بالتبنيه نحو إيفاد المراقب الصحى للأشراف على عملية تطهير خزان مياه (عام / خاص) وبياناتى كالتالى :

اسم مقدم الطلب : صفته (مالك / مستأجر/ مسئول إدارى)

عنوان مقر الخزان (المنشأة / السكن) :

علما بأننى قد قمت بتدبير مواد الغسيل والتطهير والأدوات اللازمة وكذا العمال الذين سيقومون بعملية التطهير خلال يوم

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع مقدم الطلب

تحريرافى / /

()

محافظة شمال سيناء
مديرية الشؤون الصحية
مكتب صحة

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن طلب تطهير خزان مياه عام / خاص وقد تحدد يوم الموافق / /
لإيفاد المراقب الصحى لمتابعة عملية الغسيل والتطهير وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

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 طلب تطهير خزان مياه علوى (عام / خاص) بوزارة الصحة والسكان، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٣/١/١ (كثمرة للتعاون بين وزارتى التنمية الإدارية ، الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- مستند إثبات شخصية مقدم الطلب (للاطلاع) .
- مستند يثبت صفة مقدم الطلب (مالك / مستأجر) عقد تملك / إيجار / فاتورة كهرباء الخ للاطلاع .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تقدم الخدمة مجانا على أن يقوم صاحب الشأن بتدبير مواد التطهير والعمالة اللازمة على نفقته الخاصة .

ثالثا : التوقيات المحددة لإنجاز الخدمة :

يتم التطهير خلال ثلاثة أيام من تاريخ تدبير المواد والعمالة اللازمة بمعرفة صاحب الشأن.

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

المحافظة ت: ٣٢٠٥٧١

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

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :