

محافظة.....
مديرية الشباب والرياضة
إدارة

طلب التحاق بمركز رياضى للمعاقين

السيد الأستاذ / مدير مركز

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو التكرم بالموافقة على طلب التحاقى بالمركز وبياناتى كالتالى :-

الاسم : الجنسية النوع : ذكر / أنثى

رقم بطاقة الرقم القومى

تاريخ الميلاد : / /

عنوان السكن :

العمل الحالى للعضو :

النشاط المطلوب الاشتراك به :

علما بأننى غير مشترك حاليا بأى مركز رياضى للمعاقين .

وفى حالة الضرورة يمكن الاتصال بـ :

الاسم : العنوان : التليفون :

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع مقدم الطلب

()

محافظة.....
مديرية الشباب والرياضة
إدارة

إيصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /

بشأن طلب الالتحاق بمركز الرياضى للمعاقين مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة

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 طلب التحاق بمركز رياضى للمعاقين بوزارة الشباب .
تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٣/٣/١ (كثمره للتعاون بين وزارتى التنمية الإدارية ، الشباب والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :-

- صورة بطاقة الرقم القومى والأصل للاطلاع .
- عدد ٢ صورة فوتوغرافية .
- شهادة طبية معتمدة ومحدد بها نسبة الإعاقة .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

تقدم الخدمة مجانا .

ثالثا: التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :-

يتم البت فى طلب الحصول على الخدمة فى نفس يوم التقدم لطلبها .

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

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

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :