

..... محافظة

مديرية الشؤون الصحية

الإدارة الصحية.....

### طلب

### تحليل عينة مخلفات صناعية

اسم صاحب المنشأة.....

اسم المنشأة وموقعها ..... رقم الترخيص .....

نشاط المنشأة.....

نوع المخلفات .....

نوع التحليل المطلوب .....

مجرى الصرف ( مجارى عامة / مجارى مائية ) .....

### مقدم الطلب وصفته

الاسم :

التوقيع :

تحريرا فى : / /

..... محافظة

مديرية الشؤون الصحية

### إيصال

استلمت انا.....الطلب المقدم من السيد.....

بشأن طلب تحليل عينة مخلفات صناعية مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة ( المستندات / الرسوم ) 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 تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب تحليل عينة مخلفات صناعية بوزارة الصحة والسكان .  
تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥/١٠/١ .  
( كثمرة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والادارة ووزارة الصحة والسكان 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 مستند إثبات الشخصية لصاحب المنشأة .
- صورة من ترخيص المنشأة الصناعية ( والاصل للاطلاع ) .
- المستند الدال على سداد مقابل اجور تحليل عينة مخلفات صناعية ( حوالة بريدية - قسيمة ايداع - ايصال توريد ..... الخ ) مستوفاه الدمغة .

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

- مليم جنيه
  - ٢٠٠ ( مائتان جنيه ) قيمة رسم التحليل للعينة بالمعمل المشترك .
- " طبقا للقرار الوزارى رقم ٢ لسنة ١٩٩٣ بشأن تحديد الاجور والفحوص والتحليل بالمعامل المركزية لوزارة الصحة " البند الثانى عشر ( فقرة ١٠ ) .

### ثالثا: التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :-

- تمنح الشهادة خلال عشرة ايام من تاريخ تقديم الطلب مستوفيا .

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

المحافظة ت : .....

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٧٢٨ / ٢٩٠ / ٠٢

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة : ت .....