

طلب مساعدة من حساب تعاون طلاب وطالبات المعاهد الأزهرية

السيد / صاحب الفضيلة شيخ معهد.....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ..

نرجو من فضيلتكم التكرم بالموافقة على صرف مبلغ مساعدة لى وبياناتى كما يلى :

اسم الطالب ..... الصف الدراسى المقيد به .....

سبب طلب المساعدة..... عنوان محل السكن .....

اسم ولى الامر ..... صفته ..... رقم تليفونه.....

بيانات تحقيق الشخصية رقم ..... تاريخ وجهة اصدارها.....

ولفضيلتكم وافر الشكر والاحترام ،،،

مقدمه

تحريرا فى : / /  
الاسم :  
الصفة :  
التوقيع :  
.....

افادة تملأ بمعرفة المعهد :

يفيد معهد ..... الأزهرى بان الطالب المذكور اسمه اعلاه مقيد بالصف .....

ومشترك بحساب تعاون طلاب وطالبات المعاهد الأزهرية للعام ..... ورقمــــة

بالكشوف ..... تاريخ اخر مساعده للطالب ..... وقيمتها .....

رقم الشيك ..... تاريخه .....

بيانات تملأ فى حالة الحوادث :

تاريخ وقوع الحادث ..... يوم ..... الساعة .....

عنوان موقع الحادث ..... سبب الحادث .....

رقم وتاريخ محضر الشرطة والنيابة او محضر التحقيق الإدارى .....

عنوان المعهد ..... عنوان سكن الطالب .....

المسافة بين المعهد وسكن الطالب.....

وهذه افادة منا بذلك .

شيخ المعهد

المختص

.....

.....

تحريرا فى : / /

أفاده تملأ بمعرفة المنطقة :

منطقة /

روجعت بيانات هذا الطالب وتأكد من صحتها من واقع سجلات المنطقة وتبين أن المعهد قد سدد اشتراكات الحساب بإيصال إيداع رقم ..... بتاريخ : / / بنك ..... فرع ..... ووجدت المستندات المرفقة والمؤيدة للصرف مطابقة للمستندات المطلوبة بظهره هذا النموذج ومستوفية / غير مستوفية

ونطلب استيفاء .....

وملخص الحالة هو .....

.....

ويقترح صرف مبلغ قرش جنيه فقط : .....

باسم .....

وذلك وفقا للماده رقم ..... من لائحة الصندوق ووفقا لجدول التعاون بند/ .....

مدير المنطقة

الباحث ( ) موجه اول التربية الاجتماعية ( )

( )

خاتم  
المنطقة

تحريرا فى : / /

رأى الادارة المركزية لرعاية الطلاب :

يستخرج شيك بمبلغ قرش جنيه

..... فقط .....

باسم / .....

نظرا للآتى .....

رئيس الادارة المركزية

المدير العام

مدير الادارة

رئيس القسم

الباحث

( )

( )

( )

( )

( )

خاتم  
الإدارة المركزية

بحث اجتماعى يعد بمعرفة الاخصائى الاجتماعى بالمعهد :

اولا : بيانات اوليه :

اسم الطالب ..... الحالة الدراسية .....  
تاريخ ومحل الميلاد ..... اسم ولى الامر ..... صلته بالطالب .....  
مهنة ولى الامر .....  
سبب البحث .....  
.....

ثانيا : بيانات الاسرة :

م	الاسم	صلته بالطالب	السن	الحالة التعليمية	الحالة الصحية	الحالة الاجتماعية	الدخل	ملاحظات

ثالثا : مصادر جمع البيانات :

تم جمع البيانات من :-

١. ....  
٢. ....  
٣. ....  
٤. ....

رابعا : تشخيص الحالة :

.....  
.....

خامسا : الظروف الخاصة للاسرة :

.....  
.....

سادسا : رأى الباحث :

اسم الباحث ( ) توقيع شيخ المعهد ( )

التوقيع ..... التاريخ تحرير البحث: / /  
تحريرا فى: / /

الأزهر الشريف  
قطاع المعاهد الأزهرية  
منطقة..... الأزهرية  
معهد.....

ايصال

استلمت اننا..... الطالب المقدم من السيد.....  
بشأن طلب مساعدة من حساب تعاون طلاب وطالبات المعاهد الأزهرية مستوفيا كافة مستندات 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 تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب مساعدة من حساب تعاون طلاب وطالبات المعاهد الازهرية تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥ / ٤ / ١ .  
( كئمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ، والازهر الشريف ) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية - وذلك على النحو التالى :

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

\* مستندات عامة لكافة انواع الحالات :

- صورته معتمدة من مستند اثبات شخصية ولى الامر ( الاصل للاطلاع ) .

\* مستندات خاصة بكل حاله على حده وفقا لما هو مبين بالجدول التالى :-

م	نوع الحالة	المستندات المطلوبة
١	وفاة الطالب او احد الوالدين او ولى الامر العائل	١ . صورة معتمدة من شهادة الوفاة او تصريح الدفن . ٢ . صورة معتمدة او خطاب معتمد من محضر الشرطة او النيابة . ٣ . خطاب من الوحدة المحلية يفيد ان ولى الامر المتوفى كان يعول الاسره فى حالة وفاة العائل ( أو اى مستند يفيد ان ولى الامر العائل كان يعول الاسرة ) . ٤ . صورة شهادة ميلاد الطالب فى حالة وفاة الام او ولى الامر من جهة الام .
٢	اصابة الطالب وتحتاج لعلاج اكثر او اقل من ٢١ يوم .	١ - تقرير طبى من احدى الوحدات الطبية الحكومية المختصة او من التأمين الصحى . ٢ - صورة معتمدة او خطاب معتمد من محضر الشرطة او النيابة
٣	اصابة الطالب ونتج عنها بتر او فقد اى من اعضاء الجسم .	١ . تقرير طبى من احدى الوحدات الطبية الحكومية المختصة على ان يكون الحادث تم اثناء ذهاب الطالب او عودته من المعهد أو اثناء ممارسته نشاط طلابى داخل المعهد او خارجه تنظمه الاجهزة المركزية او التى يكون الازهر ممثلا فيها .
٤	الكوارث والنكبات العامة او الخاصة .	١ . صورة معتمدة او خطاب معتمد من محضر الشرطة او النيابة او محضر التحقيق الإدارى ٢ . خطاب من الوحدة المحلية او ادارة التنظيم يحدد الخسائر والتلفيات . ٣ . خطاب من الوحدة البيطرية فى حالة نفوق المواشى .
٥	التغذية الخاصة	١ . تقرير طبى من التأمين الصحى أو من احدى الوحدات الطبية المختصة عن الحالة يتضمن توصية بالتغذية الخاصة .
٦	الاجهزة التعويضية	١ . تقرير طبى من التأمين الصحى عن الحالة يحدد نوع الجهاز . ٢ . ثلاثة عروض اسعار للجهاز المطلوب يحدد فيه جهة التصنيع واسم من يستخرج له الشيك . ٣ . خطاب من التأمين الصحى يفيد تعذر صرف او تصنيع الجهاز عن طريق التأمين .
٧	علاج وفحوص طبية وعمليات جراحية	١ . صورة معتمدة من التقرير الطبى من التأمين الصحى أو من احدى الوحدات الطبية الحكومية المختصة تحدد نوع العلاج او العملية او الفحوص .
٨	صرف $\frac{1}{3}$ تكاليف الادوية	١ - صورة معتمدة من فاتورة تكاليف الادوية. ٢ - صورة التقرير الطبى من التأمين الصحى عن الحالة والاصل للاطلاع .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تقدم الخدمة مجانا

\* ملحوظة : لا يتم الحصول على المساعدات الا بعد سداد الاشتراك المقرر لحساب تعاون طلاب وطالبات المعاهد الازهرية عن العام المطلوب فيه المساعدة .

ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :-

تتم الإجراءات والصرف خلال خمسة واربعون يوما 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 بإحدى الجهات الآتية :

الازهر الشريف ت :

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

مكتب الرقابة الادارية بالمحافظة ت :