

محافظة

مديرية الطب البيطري

صورة

فوتografie

حديثة

## طلب الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد

السيد الدكتور / مدير مديرية الطب البيطري

تحية طيبة وبعد .....

أرجو التكرم بالموافقة على الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد وفيما يلى البيانات الخاصة بي :

الاسم واللقب : ..... تاريخ الميلاد : ..... جهة الميلاد : .....

رقم بطاقة تحقيق الشخصية : ..... تاريخ وجاهة صدورها : ..... الجنسية : .....

الموقف من التجنيد ( أدى الخدمة العسكرية / معاف / مؤجل تجنيده ) ..... محل الإقامة : .....

### اقرار

اقر أنا : ..... ولی أمر إن كان قاصراً : ..... بالموافقة على تدريبيه ومزاولته المهنة ..... العنوان : .....

### اقرار

اقر أنا : ..... بمجزر ..... بالتعهد بتدريب ..... على عملية السلخ .....

تحريرا في : / /

التوقيع

( ..... )

محافظة

مديرية الطب البيطري

### إيصال

استلمت أنا : ..... الطلب المقدم من السيد : ..... فى شأن الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة ..... ويتم الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد فى موعد غایته أسبوع من تاريخ تقديم الطلب ..... وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /

توقيع الموظف المختص

( )

**القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة**

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ في شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد  
**لتلزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠١٥/٢/٧**  
 كثرة للتعاون بين الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي والمحافظات ( من تحديد المستندات والأوراق المطلوبة للحصول على الخدمة والتوفيقات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها - وأي مخالفة لذلك ترتب المسئولية . وذلك على النحو التالي :-  
**أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :**

- صورة بطاقة الرقم القومي ( الأصل للإطلاع )
- صورة شهادة الميلاد أو مستخرج رسمي منها أو شهادة طبية بتقدير السن ( ويستلزم في جميع الأحوال ألا يقل سن طالب الخدمة عن ١٨ سنة ) ( الأصل للإطلاع )
- صورة من الموقف من التجنيد ( الأصل للإطلاع ) ..
- شهادة صحية بخلوه من الأمراض المعدية وتحديد قوة الإبصار .

عدد

٢ صورة فوتوغرافية حديثة ٦×٤

ما يفيد إجادة القراءة والكتابة

الإيصال الدال على سداد المبالغ المطلوبة لأداء الخدمة مستوفياً الدمغة

صورة بطاقة الرقم القومي للمتعدد بالتدريب

**ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :**

بيان			
	مبلغ		
	قرش		
جنيه	جنيه		
رسم الحصول على تصريح التدريب .	٢٥		
٥ رسم الحصول على تصريح التدريب .			
٢٠ تكفة المطبوعات والمصروفات الإدارية			
طبقاً للمادة (٣) من القرار الوزاري رقم ١٥٣٢ لسنة ٢٠١١			
ويتم توريدها لحساب الخزانة الموحد بالهيئة العامة للخدمات البيطرية			
ضريبة على الدخل وهي بواقع ١٠% من قيمة الرسم المحدد طبقاً للمادة ٦٦ من قانون الضريبة على الدخل رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ تورّد للإدارة المركزية لتماذج الخصم والتحصيل تحت حساب الضريبة بمصلحة الضرائب المصرية .	٢	٥٠	
ضريبة نوعية أ عمالة للمادة ٨٩ من قانون الدمغة رقم ١١١ لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته .			
رسم تنمية موارد أ عمالة للمادة الأولى من قانون رسم تنمية الموارد رقم ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته		٩٠	١٠

**ملحوظة :**

في حالة تعدد نسخ أو صور الترخيص التي تحتفظ بها مديرية الطب البيطري لدواعي العمل بها يتحمل المتعامل معها الضريبة المستحقة على كل نسخة أو صورة من تلك النسخ أو الصور طبقاً للمادة ٨ من القانون ١١١ لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته .

يستخرج بدل تالف أو فقد لتصريح التدريب بمبلغ ٢٠ جنيه مصاريف إدارية طبقاً للمادة (٨) من القرار الوزاري رقم ١٥٣٢ لسنة ٢٠١١ مع سداد (٢ ج ضريبة على الدخل ، ٩٠ ر - قرش ضريبة نوعية ، ١٠ أ - قرش رسم تنمية موارد )

**ثالثاً : التوفيقات المحددة لإنجاز الخدمة :**

يتم الحصول على تصريح بالتدريب على مهنة سلخ الجلد في موعد غايته أسبوع من تاريخ تقديم الطلب .

في حالة عدم الحصول على الخدمة في التوفيق المحدد ، أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أي مسمى يمكنه الاتصال بإحدى الجهات التالية:

**المحافظة :**

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسي بالقاهرة ت : ٠٢/٢٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :

