



طابع تعليم
فئة جنينه
واحد

محافظة
مديرية التربية والتعليم
مدرسة إدارة التعليمية

طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة من فائض التأمين ضد الحوادث

السيد الأستاذ / مدير المدرسة
تحية طيبة وبعد ..

مقدمه لسيادتكم والد / ولي أمر الطالب
المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي / /
والذي أصيب في حادث بتاريخ / / ونتج عنه (الوفاة / عجز كلي مستديم)
أو توفي وفاة طبيعية بتاريخ / /
وقد سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة (١٢٣) تربية وتعليم رقم ()
بتاريخ / / علما بأنه لم يسبق صرف أي تأمين أو إعانة لهذه الحالة من قبل
بيان بحالة أفراد الأسرة :

م	الاسم	درجة القرابة	السن	الحالة الاجتماعية	الحالة التعليمية	الدخل الشهري
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

برجاء التكرم بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو صرف الإعانة الاجتماعية نظرا لظروفي العائلية الصعبة
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

توقيع الوالد / ولي الأمر
()

تحريرا في / /



إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
بشأن طلب الحصول على إعانة اجتماعية للطلبة من فائض التأمين ضد الحوادث
للطالب / (المتوفى / المصاب بعجز كلي مستديم) مستوفيا كافة متطلبات
الحصول على الخدمة (المستندات - الرسوم)
وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص
()