

-----

رقم مسلسل .....
رقم القيد بمديرية الشئون الاجتماعية .....
رقم القيد في سجل الإعانات .....
بإدارة التعويضات

## ملف حالة

إعانة تعويضية عن خسائر النفس نتيجة للأعمال الحربية

مديرية الشئون الاجتماعية بـ .....

-----

أسم صاحب الإعانة التعويضية ..... الرقم القومي .....

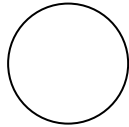
عنوان السكن بالتفصيل : قسم/مركز ..... شياخة/قرية ..... شارع .....

الوحدة الاجتماعية التابع لها ..... مديرية الشئون الاجتماعية .....

الجهة التي هاجر إليها .....

عنوان محل الإقامة الأخير .....

ختم الحفظ



..... التاريخ

..... التوقيع

## الإعانات العاجلة السابق صرفها فى المديرية

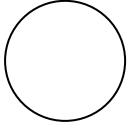
سنة	فى	عن	جنيه	قرش	إعانة عاجلة
سنة	.....	.....	.....	.....	.....
سنة	.....	.....	.....	.....	.....
سنة	.....	.....	.....	.....	.....
سنة	.....	.....	.....	.....	.....
سنة	.....	.....	.....	.....	.....
سنة	.....	.....	.....	.....	.....

وكيل المديرية

أخصائى التعويضات بالمديرية

يعتمد ، المدير العام

خاتم الوحدة الكودى / شعار الجمهورية



## الإعانات التعويضية الشاملة السابق صرفها (تستوفى هذه البيانات بإدارة التعويضات)

المديرية	تاريخ صرفها	نوع الخسارة	قيمة الإعانة	
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

جنيه

قرش

جملة الإعانات التعويضية السابق صرفها بما فيها ما يتقو بهذا الملف

أخصائى إدارة التعويضات

التوقيع



## أولا : البحث الاجتماعي

بتاريخ / / قمت أنا ..... الباحث الاجتماعي بمديرية .....

ببحث حالة المواطن / أسرة المواطن ..... بمقر الأسرة .....

وقد إتضح من البحث ما يأتي :-

١ . بيان ما إذا كان الشهيد أو المفقود أو المصاب رب الأسرة أو أحد أفرادها – مدى مساهمته فى إعانة الأسرة وتأثير إستشهاده أو فقده أو إصابته على دخل الأسرة :

---

---

---

---

٢ . يذكر ما إذا كان أحد أفراد الأسرة مصابا بعاهة تمنعه عن الكسب :

---

---

---

---

٣ . يبين ما إذا كانت الأسرة أو أحد أفرادها يحصل على معاش حكومى أو من هيئة التأمينات الاجتماعية وقيمه ورقم سركى المعاش :

---

---

---

---

٤ . الإعانات التى حصلت عليها الأسرة من تاريخ حدوث الخسارة حتى تاريخ البحث سواء من الوزارة أو جهات أخرى حكومية أو أهلية :

---

---

---

---

٥ . بيانات أخرى يرى الباحث إضافتها:

---

---

---

---

٦ . رأى الباحث :

---

---

---

---

## ( ثانيا ) رأى لجنة الخسائر بالمحافظة

بتاريخ / / اجتمعت لجنة حصر وتقدير الخسارة بمدبرية ..... برئاسة .....  
وعضوية .....  
والمشكلة طبقا للقرار الوزارى ( رقم ..... ) لسنة / / ٢٠ وبعد الاطلاع على قرار رئيس الجمهورية  
بالقانون رقم ٤٤ لسنة ١٩٦٧ بتقرير معاشات أو إعانات أو قروض عن الخسائر فى النفس والمال نتيجة الأعمال  
الحربية والقرارات الوزارية المنفذة له  
وبعد الاطلاع على المستندات المرفقة بالطلب والبحث الاجتماعى الخاص بالمواطن / أسرة المواطن .....  
قررت :

أعضاء اللجنة ..... رئيس اللجنة .....

## ( ثالثا ) رأى لجنة المراجعة بالوزارة

بتاريخ / / اجتمعت اللجنة المختصة بمراجعة قرارات لجان تقدير الخسائر بالمحافظات المشكلة طبقا  
للقرار الوزارى رقم ..... برئاسة .....  
وبعد الإطلاع على قرار رئيس الجمهورية بالقانون رقم ٤٤ لسنة ١٩٦٧ بتقرير معاشات أو إعانات أو قروض من  
الخسائر فى النفس والمال نتيجة الأعمال الحربية والقرارات الوزارية المنفذة له .  
وبعد الاطلاع على المستندات المرفقة بالطلب والبحث الاجتماعى الخاص للمواطن / أسرة .....  
وعلى قرار لجنة بحث الخسائر بالمحافظة المنعقدة بتاريخ / /  
قررت

أعضاء اللجنة ..... رئيس اللجنة .....

تصرف مجاناً
رقم مسلسل : .....
رقم الحالة بالمديرية : .....
رقم القيد في سجل الإعانات : .....
بادارة التعويضات: .....

### استمارة

### طلب إعانة تعويض عن خسارة الحرب

اسم رب الأسرة : ..... جنسيته: ..... الرقم القومي / .....

عنوان السكن بالتفصيل ..... شياخة ..... شارع ..... حارة .....

زقاق ..... رقم المنزل ..... رقم الدور ..... رقم الشقة .....

مديرية الشئون الاجتماعية التابع لها محل الإقامة الأصلي : .....

العنوان الحالي : (١) .....

### بيان الخسائر المادية

ملاحظات	تاريخ وقوع الخسارة	القيمة التقديرية		نوع الخسارة	رقم مسلسل
		جنيه	قرش		
					١
					٢
					٣
					٤
					٥
					٦

(١) في حالة تغيير محل السكن : يراعى ضرورة إخطار المديرية التابع لها مقدم الطلب بأخر عنوان

### بيان خسائر الأرواح والعجز

ملاحظات	تاريخ الوفاة أو الإضافة	نوع الخسارة			قرابته لرب الأسرة	اسم الفرد	رقم مسلسل
		عاهة ونوعها	جرح	قتل			
						١	
						٢	
						٣	
						٤	
						٥	
						٦	

(١) تذكر في هذه الاستمارة أفراد الأسرة المقيمين معها فقط

التوقيع الطالب

..... التاريخ

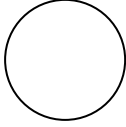
..... رقم الإيصال

( رابعا ) التصديق على قرار اللجنة

١. تم التصديق على قرار لجنة المراجعة بالوزارة من السيد الوزير بالنص الآتى :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ختم الإدارة



مدير الإدارة

.....

قرش جنية

٢. فى حالة الإعانة التعويضية :

صدر القرار الوزارى رقم ..... بتاريخ / / بتقرير إعانة تعويضية قدرها .....  
فقط ..... للمواطن .....

تم صرف المبلغ بالشيك رقم ..... بتاريخ / /

وأرسل للمديرية بالكتاب رقم ..... بتاريخ / /

٣. فى حالة تقرير المعاش :

( أ ) رفع مشروع القرار الجمهورى بعد اعتماد من السيد الوزير برقم ..... بتاريخ / /

قرش جنية

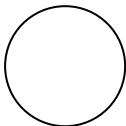
( ب ) صدر القرار الجمهورى ..... بتاريخ / / بربط معاش شهرى قدره .....

فقط ..... باسم ..... والمستحقين هم :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

وتم إخطار

ختم الإدارة



مدير الإدارة

.....

## بيان المستندات الموجودة بالملف

التوقيع	تاريخ تقديمه	عدد أوراقه	نوع المستند	مستسل
				١
				٢
				٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
				٢١
				٢٢
				٢٣
				٢٤
				٢٥