

## إستمارة طلب علاج أسري ( الزوجة - الأولاد القصر )

السيد الأستاذ / مدير عام الإستحقاقات والمعاشات

أرجو التفضل بإتخاذ اللازم نحو إدخال إسرتي في نظام العلاج الأسري طبقاً لإحكام لائحة علاج العاملين بالشركة وبياناتي كالتالي :-

الاسم : ..... كودي : ..... الدرجة : .....  
الوظيفة : ..... رقم البطاقة وجهة إصدارها : .....  
الإدارة : .....  
إسم الزوجة : ..... ( في حالة لا تعمل ) الرقم القومي للزوجه :

### ( بيان الأولاد القصر )

م	الاسم	الرقم القومي	م	الاسم	الرقم القومي
١			٥		
٢			٦		
٣			٧		
٤			٨		

وأقر بموافقتي علي خصم الإشتراك المقرر من مرتبي وكذلك سداد قيمة ما يخصني من نفقات العمليات الجراحية طبقاً لأحكام اللائحة المشار إليها علماً بأنه لا يوجد أحد يشملهم الطلب يتمتع بنظام طبي آخر .  
تحريراً في ٢٠٢ / / توقيع العامل : .....

### يحفظ بالملف

البيانات الواردة بالطلب مطابقة لبيانات إقرار الحالة الإجتماعية بملف خدمة المذكور .  
السجلات "مدير عام شؤون الأفراد"

نتشرف بالإحاطه أننا نوافق علي طلب المذكور نحو خصم الإشتراك وقدرة ( ) جنيهاً  
وفي حالة وجود متجمد إشتراك علاج أسري . قسط رصيد

علي أن يتم الخصم من مرتب المذكور اعتباراً من ٢٠٢ / / ( ) ( )

"مدير عام"  
الإستحقاقات والمعاشات

المختص