**طلب الحصول علي دعم من صندوق اغاثة العاملين**

رقم بطاقة الجامعة: ............................................................................

رقم بطاقة الرقم القومي: .....................................................................

الاسم: ...................................................................................

سبب طلب الصرف: ..........................................................................

الحالة الاجتماعية: .............................................................................

رقم المحمول: ...........................................................................

محل الاقامة الحالي: ...........................................................................

الوظيفة: ..................................................................................

تاريخ التعيين بالجامعة: ........................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

السادة أعضاء لجنة صندوقاغاثة العاملين بالجامعة الامريكية بالقاهرة اتقدم لسيادتكم بطلب صرف مزايا الصندوق والخاصة بالسبب المشار اليه عاليه طبقاً للائحة المعتمدة ومرفق لسيادتكم المستندات المؤيدة لطلب الصرف كالأتي:

1- 2 -

3 - 4 -

 ولسيادتكم جزيل الشكر

مقدمه: ………………………………..

التوقيـــــــــــــع: ………………………………

التاريـــــــــــخ: …………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **قرار أعضاء اجنة الصندوق**

 مطابق للائحة الصندوق ويصرف طبقاً للائحة

 غير مطابق للائحة الصندوق

 التوقيع: …………………… التاريـــــــــــــــــــــــــخ: ………………..………

\* يتم الصرف بشيك بنكي في موعد غايته 10 ايام من تاريخ استلام طلب الصرف