

الهيئة العامة للتأمين والمعاشات
وزارة الإدارة المحلية
محافظة

(استمارة (٦) تأمين ومعاشات)
(تحرر من ثلاث نسخ)

اسم الوحدة الرقم الحسابي للوحدة
الاسم بالكامل
العنوان الذي ترسل إليه الاستمارة
رقم البطاقة في المعاشات
تاريخ الميلاد

إقرار

أقر بأنني أقبل تعيين المستفيدين من مبلغ التأمين التي تستحق من صندوق التأمين والمعاشات في حالة وفاتي أو بلوغي سن الستين على الوجه الآتي :-

مكتبة ومطبعة المنصورة ت: ٢٢٢٤١٢٢

م	اسم المستفيدين بالكامل (ينكر اسم الشهرة إن وجد)	ذكر أنثى	درجة القرابة إن وجد	نسبة ما يخصه من التعويض بالأرقام	ملاحظات
(١)					
(٢)					
(٣)					
(٤)					
(٥)					
(٦)					
(٧)					
(٨)					

التوقيع

تحريراً في: / /

نظر، الرئيس المباشر

خاتم الجمهورية

(بيانات تحرر بمعرفة الجهة)

قانون المعاشات المعامل به للطلب :

هل سبق تقديمه استمارة سابقة رقم قيد الاستمارة
مدير/رئيس المستخدمين

(بيانات تحرر بمعرفة الهيئة العامة للتأمين والمعاشات)

رقم صفحة السجل تاريخ السجل
روجعت البيانات الواردة بهذه الاستمارة وقيدت بالسجل الخاص .

يعتمد، المدير العام

الرئيس المسئول

الهيئة العامة للتأمين والمعاشات
وزارة الإدارة المحلية
محافظة

(استمارة (٦) تأمين ومعاشات)
(تحرر من ثلاث نسخ)

اسم الوحدة الرقم الحسابي للوحدة
الاسم بالكامل
العنوان الذي ترسل إليه الاستمارة
رقم البطاقة في المعاشات
تاريخ الميلاد

إقرار

أقر بأنني أقبل تعيين المستفيدين من مبلغ التأمين التي تستحق من صندوق التأمين والمعاشات في حالة وفاتي أو بلوغي سن الستين على الوجه الآتي :-

مكتبة ومطبعة المنصورة ت: ٢٢٢٤١٢٢

م	اسم المستفيدين بالكامل (ينكر اسم الشهرة إن وجد)	ذكر أنثى	درجة القرابة إن وجد	نسبة ما يخصه من التعويض بالأرقام	ملاحظات
(١)					
(٢)					
(٣)					
(٤)					
(٥)					
(٦)					
(٧)					
(٨)					

التوقيع

تحريراً في: / /

نظر، الرئيس المباشر

خاتم الجمهورية

(بيانات تحرر بمعرفة الجهة)

قانون المعاشات المعامل به للطلب :

هل سبق تقديمه استمارة سابقة رقم قيد الاستمارة
مدير/رئيس المستخدمين

(بيانات تحرر بمعرفة الهيئة العامة للتأمين والمعاشات)

رقم صفحة السجل تاريخ السجل
روجعت البيانات الواردة بهذه الاستمارة وقيدت بالسجل الخاص .

يعتمد، المدير العام

الرئيس المسئول

منطقة :

إخطار تحديد المستفيدين

من التعويض الإضافي والادخار ومنحه الوفاء

اسم المؤمن عليه :

تاريخ ميلاد المؤمن عليه : / / ٢٠٠٠ رقم التأمين :

اسم صاحب العمل :

نسبة الاستحقاق	درجة القرابة إن وجدت	النوع	اسم المستفيد		
				بالأرقام	بالحروف

أقر أنا : بأننى ارغب فى صرف مبلغ التعويض الإضافي

والادخار للمستفيدين الموضحين بعلية ونسب الاستحقاق الموضحة قرين كل منهم ومبلغ منحه

الوفاء إلى :

وصفته :

المؤمن عليه :

صاحب العمل :

تاريخ التسجيل / / ٢٠٠٠ تم صفحة السجل يعتمد

خاتم شعار الجمهورية

أخصالى تسجيل المؤمن عليهم

مديرية التربية والتعليم بمحافظة

إدارة شئون العاملين

التعيينات

إقرار بعدم سابقة الفصل من العمل بسبب قرار أو حكم تأديبي نهائي

أقر أنا الموقع أدناه /

المرشح لوظيفة /

بأنه لم يسبق فصلي من عمل حكومي أو القطاع العام أو القطاع الخاص
بحكم محكمة أو بقرار تأديبي.

وهذا إقرار مني بذلك...

المقر بما فيه

الاسم /

الرقم القومي /

التاريخ / / ٢٠٢٣ م

إقرار الحالة الاجتماعية

طبقاً لكتاب دورى وزارة المالية رقم ٣ لسنة ١٩٨٠

الإسم : الوظيفة :

بطاقة شخصية/ عائلية رقم : تاريخ صدورها : / الجهة :

الحالة الاجتماعية : أعزب / متزوج فقط / أرمل ويعول واحد/ متزوج ويعول واحد / أرمل ويعول
إثنين / متزوج ويعول أكثر من واحد / أرمل ويعول أكثر من إثنين

بيان الحالة الاجتماعية كما نوضح بهاليه :

بيان الحالة الاجتماعية للسيدات (وظيفة الزوج) موظف حكومي أو قطاع عام أو أعمال حرة أو محال على المعاش أو متوفى وله معاش أو عاجز عن الكسب ومتوفى وغير مستحق معاش.

ملاحظة : فى حالة عدم تقاض الزوج إعانة غلاء معيشة يرفق بإقرار الزوجة شهادة إدارية أو خطاب من جهة عمل الزوج يفيد ذلك وأنه لا يخضع لأحكام هذا القانون.

بيان الزوجة أو الزوج والأبناء والبنات الذين يعولهم الموظف أو الموظفة

[illegible]

١- أقر بأن البيانات عالية صحة وتحت مسؤوليتي وتمثل حالتي الاجتماعية في / /

٢- أتعهد بإخطار الإدارة عن أى تغييرات فى حالتى الاجتماعية بما يترتب عليه تعديل هذه البيانات وذلك خلال الشهر الذى حدث فيه هذا التغيير موضحاً ذلك بطلب دمغة مرفقاً به صورة المستند الدال على ذلك.

٣- كما أتعهد بأنه إذا تبين أن هذه البيانات غير صحيحة أكون عرضة للجزاءات التأديبية والعقوبات التي تنص عليها القوانين واللوائح العامة والمالية مع استقطاع ما يكون قد صرف بدون وجه حق.

٤- على السيد / الرئيس المباشر التأكد من صحة هذه البيانات واعتمادها تحت مسؤوليته.

تحريراً في : / / ٢٠١١ المقرر بما فيه

يعتمد، الرئيس المباشر

ختم جهة العمل

إقرار الحالة الاجتماعية

طبقاً لكتاب دورى وزارة المالية رقم ٣ لسنة ١٩٨٠

الإسم : الوظيفة :

بطاقة شخصية/ عائلية رقم : تاريخ صدورها : / الجهة :

الحالة الاجتماعية : أعزب / متزوج فقط / أرمل ويعول واحد/ متزوج ويعول واحد / أرمل ويعول
إثنين / متزوج ويعول أكثر من واحد / أرمل ويعول أكثر من إثنين

بيان الحالة الاجتماعية كما نوضح بهاليه :

بيان الحالة الاجتماعية للسيدات (وظيفة الزوج) موظف حكومي أو قطاع عام أو أعمال حرة أو محال على المعاش أو متوفى وله معاش أو عاجز عن الكسب ومتوفى وغير مستحق معاش.

ملاحظة : فى حالة عدم تقاض الزوج إعانة غلاء معيشة يرفق بإقرار الزوجة شهادة إدارية أو خطاب من جهة عمل الزوج يفيد ذلك وأنه لا يخضع لأحكام هذا القانون.

بيان الزوجة أو الزوج والأبناء والبنات الذين يعولهم الموظف أو الموظفة

[illegible]

١- أقر بأن البيانات عالية صحيحة وتحت مسؤوليتي وتمثل حالتي الاجتماعية في / /

٢- أتعهد بإخطار الإدارة عن أى تغييرات فى حالتى الاجتماعية بما يترتب عليه تعديل هذه البيانات وذلك خلال الشهر الذى حدث فيه هذا التغيير موضحاً ذلك بطلب دمغة مرفقاً به صورة المستند الدال على ذلك.

٣- كما أتعهد بأنه إذا تبين أن هذه البيانات غير صحيحة أكون عرضة للجزاءات التأديبية والعقوبات التي تنص عليها القوانين واللوائح العامة والمالية مع استقطاع ما يكون قد صرف بدون وجه حق.

٤- على السيد / الرئيس المباشر التأكد من صحة هذه البيانات واعتمادها تحت مسؤوليته.

تحريراً في : / / ٢٠١١ المقرر بما فيه

يعتمد، الرئيس المباشر

ختم جهة العمل

(١) إقرار

عدم الاستيلاء على مرتب أو معاش من الحكومة

أقر أنا،

بأننى لم يسبق استيلاؤى على مرتب أو معاش

تحريراً فى / / ٢٠

المقربما فيه

(٢) إقرار بعدم السفر إلى الخارج

عدم الاستيلاء على مرتب أو معاش من الحكومة

أقر أنا،

بأننى لم أسافر إلى الخارج لإتمام الدراسة .

وقد تحرر هذا إقرار منى بذلك .

تحريراً فى / / ٢٠

المقربما فيه

(٣) إقرار بمقر العائلة

أقر أنا،

أن مقر عائلتى هو :

وقد تحرر هذا إقرار منى بذلك .

تحريراً فى / / ٢٠

المقربما فيه

(٤) إقرار بقبول التعيين

أقر أنا،

المعين أن أقبل التعيين فى أى جهة تختارها المحافظة

للعمل بها أيا كان مكانها وأن أخضع لكافة ما تراه المحافظة فى هذا الصدد

تحريراً فى / / ٢٠

المقربما فيه

**اخطار تحديد المستفيدين
من التعويض الاضافى ومنحة الوفاة**

--	--	--

اسم المؤمن عليه/ صاحب المعاش _____
 تاريخ الميلاد:
 الرقم التأميني:
 جهة العمل: _____ كود الجهة:

إقرار الحالة الإجتماعية

مصلحة _____

الوظيفة _____

الاسم _____

المرتب أو المكافأة أو الأجر _____ في الشهر / في اليوم _____

الحالة الإجتماعية : متزوج / أرمل / أعزب / مطلق / طلاق / عاصر _____

إسم الزوج أو الزوجة (الموجودة على قيد الحياة) _____

الجهة التي يعمل بها _____

حالة الزوج وقت تقديم الإقرار : مجند / ذو عاهة تمنعه عن الكسب وليس له مورد للمعيشة / موقوف صرف _____

ماهيته بسبب (الإعتقال / السجن / المحاكمة التأديبية / مفقود بالغيبة) _____

إجازة دراسية بلا ماهية / _____

إسم الزوج المتوفى / _____

جنه

مليم

مجموع المعاش وإعانة الغلاء المستحق لأولاد الزوج المتوفى _____

الإيراث الشهري من الممتلكات الخاصة _____

عدد أسماء من يعولهم الموظف أو الموظفة أو العامل أو العاملة والبيانات المتعلقة بكل

رقم	الإسم	درجة القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالة الاجتماعية	الأجر اليومي أو المرتب الشهري	ملاحظات
						مليم	جنه
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							

١- بالنسبة للموظفة توضح إذا كان لها أولاد من زوجها المتوفى .

٢- إذا كانت البنت معولة / مطلقة يوضح ما إذا مستحقة للنفقة أو سقطت نفقتها .

الموقف المختص _____

روجع بمعرفتي ..

تمثيلاً صحيحاً في

أقر بأن البيانات الموضحة أعلاه وتمثل حالتي الخاصة والإجتماعية في أول يناير

حدود الأسس المبينة بقراري مجلس الوزارة الصادر في ١١/٨/١٩٥٣ أو ١٠/١١/١٩٥٤ وأتعهد بإبلاغ المديرية عن أية تغيرات

توقيع المقرر

تحدث مما يترتب عليها تعديل هذه البيانات .

يعتمد .. الرئيس المباشر

بيان يؤخذ من كل موظف أو مستخدم عن خدماته السابقة
لالتحاقه بالمصلحة الموجود بها

استمارة (١٠٢ ج.ع)

اسم الموظف	وظيفة الحالية	الجهة التي انتقل بها	وظيفة بها	دائم أو مؤقت أو خراج عن هيئة العمل	تاريخ من إلى	شهرية الأجر اليومية	سبب ترك الخدمة	إن كان له سبب متعة مكافئة			إن كان له سبب متعة معاشا عن مدة خدمته لموضح ما يلي			
								مدرسة	تاريخ صرفتها	تاريخ ردها إن كانت له ردت	مقدار المعاش	ابتداء رابطة	إن كان استبدال	إن كان
		(أ) مدد حكومية												
		(ب) مدد غير حكومية												

- أقر بأن البيانات المتقدمة صحيحة وليس لي الحق في الآن في المطالبة ببلات مدد أخرى سواها.
- أقر نحن الموقعين على هذا تشهد أن الإمضاء المعلق هو الإمضاء الصحيح.
- الموقعان المؤمنان على هذا هم السيد:
الدفتين هيئة العمل وماهية كل منهما لا تقل عن عشرة جنيهاً.
- تحرير في ٢٠ / / م

إمضاء الموظف
الإمضاء
من موظفي وزارة :
إمضاء رئيس المصلحة:

ملاحظة: - يقدم هذا البيان للمصالح المختصة بها الموظف بعد ملئ خلائقه وعلى المصلحة أن تبت من أن المدد الواردة به معصورة بملف خدمة الموظف وإذا لم تكن معصورة تحت عنها ويحوز بها كمثل تغية للفترة الزمنية من منشور المصلحة رقم ٣٣ لسنة ١٩٢٥ .

رقم الوحدة الحسابية

استمارة صرف مرتب أو أجر أو معاش ثلاثة شهور

الاسم / رقم البطاقة الأساسية /
(يذكر الاسم فالأب فالجد حسب ما هو وارد بشهادة الميلاد مع ذكر اسم الشهرة)

إقرار

تنفيذاً لقرار رئيس جمهورية مصر العربية بالقانون رقم (١) لسنة ١٩٦٢ بشأن صرف مرتب أو أجر أو معاش ثلاثة شهور عند وفاة الموظف أو صاحب المعاش وكذلك قرار وزارة الخزانة رقم ٢٣ لسنة ١٩٦٢ في شأن الإجراءات المنظمة لصرف المنحة بعد الوفاة والمبالغ الأخرى المنصوص عليها في المادة رقم (٥) من القانون سالف الذكر.

أقر بأنني أقبل تعيين السيد /

درجة القرابة /

محل الإقامة /

وذلك لصرف منحة الثلاث شهور بعد وفاتي وما يكون قد تجمد من مبالغ مستحقة قبل الوفاة ولم تصرف بعد خلال الحياة وهذا إقرار مني بذلك ،،،

التوقيع

تحريراً في : / /

نظر ،،،

الرئيس المباشر

خاتم الدولة

بيانات تحرر بمعرفة الجهة :

قانون المعاشات المعامل به الطالب :

هل سبق تقديم إقرار سابق : رقم الإقرار :

رقم صفحة التسجيل : تاريخ التسجيل :

روجعت البيانات الواردة بهذا الإقرار وقيدت بالسجل الخاص،

تحريراً في : / /

مدير شئون العاملين

بيان يؤخذ من كل موظف او مستخدم عن خدماته السابقة

مكتبة ومطبعة المنصورة، ١٣٢٤هـ/١٩٠٦م

[illegible]

أنا _____ الموقع على هذا الاقرار بصحة البيانات الموضحة أعلاه وأنه لم يسبق لي أى خدمة سابقة بإحدى المصالح الحكومية خلاف ما ذكر.

الإمضاء

إمضاء

إمضاء

نحن الموقعين على هذاشهد بأن الامضاء السابق هو الامضاء الصحيح .

من موقوفى

والسيد / -

الموظفان الموقعان على هذا هما السيد /

ومرتب كل منهما لا يقل عن

إمضاء ، رئيس المصلحة

ومرتب كل منهما لا يقل عن

كنظام
استمارة رقم ١٦٧ ح.ع

طلب استخدام بيان يعطيها الطالب

كنموذج
وزارة الخزانة

رسم
دمغة

اسم الطالب ولقبه :
محل سكنه وعنوانه :
محل ميلاده :
سنة :
جنسية :
المدارس التي تلقى دروسه فيها :
السنين التي قضاها في كل مدرسة منها :
اسم أبيه وصناعته ومحل إقامته :
المصادر التي يمكن الرجوع إليها للاستعلام عنه :
الدبلومات والشهادات الحائز عليها :
تاريخ الحصول على كل دبلوم أو شهادة :
اللغات التي يعرفها :
نوع الوظيفة التي يرغب تعيينه فيها :
إذا كان للطالب خدمة سابقة بالحكومة يبين ذلك :
آخر مصلحة استخدم فيها :
نوع الوظيفة التي كان فيها :
سبب تركه الخدمة وتاريخه :
العمل الذي مارسه بعد ترك الخدمة :
مجموع مدة الخدمة وتاريخه :
قيمة معاشه أو مكافأته :

(بالوجه الثاني ملاحظات أخرى يدونها الطالب)

كنظام
استمارة رقم ١٦٧ ح.ع

طلب استخدام بيان يعطيها الطالب

كنموذج
وزارة الخزانة

رسم
دمغة

اسم الطالب ولقبه :
محل سكنه وعنوانه :
محل ميلاده :
سنة :
جنسية :
المدارس التي تلقى دروسه فيها :
السنين التي قضاها في كل مدرسة منها :
اسم أبيه وصناعته ومحل إقامته :
المصادر التي يمكن الرجوع إليها للاستعلام عنه :
الدبلومات والشهادات الحائز عليها :
تاريخ الحصول على كل دبلوم أو شهادة :
اللغات التي يعرفها :
نوع الوظيفة التي يرغب تعيينه فيها :
إذا كان للطالب خدمة سابقة بالحكومة يبين ذلك :
آخر مصلحة استخدم فيها :
نوع الوظيفة التي كان فيها :
سبب تركه الخدمة وتاريخه :
العمل الذي مارسه بعد ترك الخدمة :
مجموع مدة الخدمة وتاريخه :
قيمة معاشه أو مكافأته :

(بالوجه الثاني ملاحظات أخرى يدونها الطالب)

يحرر هنا الطالب طلبه باللغة العربية ويبين أيضا ما يترأى له الإيضاحات الأخرى المتعلقة بمعلوماته الخصوصية وكفايته