



ملحوظة : لا يجوز الكشط والمسح والمزيد في الإقرار

الأزهر الشريف  
منطقة الأزهرية  
معهد:

كشف بأسماء السادة المستحقين لحافز التدريس للمرحلة ..... عن شهر .....

أقر أنا ..... شيخ معهد .....  
بان السادة المدون اسمائهم جميعهم يستحقون حافز التدريس الإضافي عن شهر ..... وذلك السادة المعلمين المخاطبين

بالقانون ١٥٦ لسنة ٢٠٠٧ وينطبق عليهم الشروط الخاصة باستحقاق الحافز وهي :-

استيفاء النصاب الأسبوعي للخصم المقررة لشاغلي وظائف المعلمين ولا تقل مدة العمل خلال الشهر عن ( ١٨ ) يوما من ضمنها الاجازات الرسمية\_ وألا يقل تقدير التغاية خلال العام السابق عن مرتبة " كفاء " وفي حاله تقدير كفايته مرتبه " فوق المتوسط " يتم منحه ٥٠% من قيمه الحافز\_ وألا يكون قد وقع عليه جزاء تأديبي بخضم أكثر من ٥ أيام من راتبه وألا يكون شاغل الوظيفة موقوف عن العمل وذلك خلال مدة الوقف على أن يسترد ما أوقف صرفه من الحافز حالة ثبوت عدم مسئوليته بمراعاة باقى الشروط. وألا يكون محال إلى المحكمة التأديبية وفي جميع الأحوال لا يجوز الجمع بين حافز التدريس وحافز الاداره المدرسية الاضافى .

| م  | رقم السجل | الاسم بالكامل | الوظيفة على الكادر | مادة التدريس | النصاب القانوني | النصاب الفعلي | يستحق / لا يستحق | توقيع موجه المادة |
|----|-----------|---------------|--------------------|--------------|-----------------|---------------|------------------|-------------------|
| ١  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٢  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٣  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٤  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٥  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٦  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٧  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٨  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ٩  |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |
| ١٠ |           |               |                    |              |                 |               |                  |                   |

رئيس الإدارة المركزية

مدير المرحلة التعليمية

مدير الإدارة التعليمية

شيخ المعهد

شئون العاملين



ملحوظة هامة : هذا الإقرار يسلم شهريا لقسم المراجعة بالمنطقة ولا يجوز القشط والمسح وتعديل في الإقرار

الأزهر الشريف

منطقة.....الأزهرية

معهد:.....

### إقرار بأسماء السادة شيوخ وكلاء المعاهد المستحقين لحافز الإدارة المدرسية الإضافي

أقر أنا ..... شيخ معهد ..... بأن السادة الوارد أسمائهم بالكشوف هم المستحقون لحافز الادارة المدرسية الاضافي وتنطبق عليهم جميع الضوابط والشرط المعتمدة من الوزارة وعدد ايام الحضور من واقع دفتر الحضور والانصراف وملتزم تماما بقانون رقم ١٥٦ لسنة ٢٠٠٧ وقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٠٩٤ لسنة ٢٠٢٥ بشأن حافز الادارة المدرسية الإضافي ولا يجوز لى نهائيا التعديل فى هذه الاسماء او الإضافة وأننى أتحمل المسؤولية القانونية كاملة فى حال ظهور غير ذلك .

#### وهم كالأتي

| م | رقم السجل | الاسم بالكامل | الوظيفة على الكادر | العمل القائم به | عدد أيام التوقيع | يستحق / لا يستحق |
|---|-----------|---------------|--------------------|-----------------|------------------|------------------|
| ١ |           |               |                    |                 |                  |                  |
| ٢ |           |               |                    |                 |                  |                  |
| ٣ |           |               |                    |                 |                  |                  |
| ٤ |           |               |                    |                 |                  |                  |

شئون العاملين

شيخ المعهد

مدير الإدارة التعليمية

مدير المرحلة التعليمية

رئيس الإدارة المركزية

كشف بأسماء السادة المستحقين لحافز التدريس وحافز الإدارة الإضافي عن شهر .....

| م  | السجل | الاسم | الوظيفة | المبلغ |
|----|-------|-------|---------|--------|
| ١  |       |       |         |        |
| ٢  |       |       |         |        |
| ٣  |       |       |         |        |
| ٤  |       |       |         |        |
| ٥  |       |       |         |        |
| ٦  |       |       |         |        |
| ٧  |       |       |         |        |
| ٨  |       |       |         |        |
| ٩  |       |       |         |        |
| ١٠ |       |       |         |        |
| ١١ |       |       |         |        |

### اقرار

أقرنا/.....شيخ معهد.....بأن السادة المدون أسمائهم بالكشف اعلاه  
اولهم/.....وأخراهم/.....جميعهم يستحقون حافز التدريس عن شهر .....  
وأن جميعهم على رأس العمل وذلك للسادة شاغلي وظائف المعلمين من هيئة التعليم القائمين بالتدريس الفعلي  
بالإضافة الى حافز الإدارة المدرسية الإضافي للشيخ والسادة الوكلاء .واقربان جميعهم مخاطبين بالقانون ١٥٦ لسنة  
٢٠٠٧واقربان جميعهم ينطبق عليهم الشروط التالية  
استيفاء النصاب الاسبوعي للحصص المقررة لكل وظيفة وكل مرحلة تعليمية مع مراعاة العطلات والاعياد  
الرسمية  
الايقل مدة العمل الفعلية خلال الشهر عن (١٨يوم)من ضمنها العطلات للسادة المستحقين لحافز الادارة المدرسية  
الإضافي (الشيخ والوكلاء)  
الايقل تقرير كفاية شاغل الوظيفة خلال العام السابق عن مرتبه كفاء ومن يحصل على تقرير كفاية فوق  
المتوسط يستحق (٥٠%)من الحافز  
الايكون مستحقى الصرف قد اوقفوا عن العمل خلال مدة الصرف  
الا يكون مستحقى الصرف قد حصلوا على جزاء تأديبي اكثر من (٥أيام)خلال شهر الصرف  
مع مراعاة اخطار قسم الاستحقاقات بالمنطقة على وجه السرعة فى حاله انتهاء أي شرط من الشروط السابقة شهريا  
علما بان هذا الكشف يستمر الصرف به لنهاية المدة حتى يوفيه ٢٠٢٧واذا تبين خلاف ذلك يتحمل مسئول الجدول  
وشيخ المعهد المسئولية القانونية كامله دون ادنى مسئولية على قسم الاستحقاقات بالمنطقة

وهذا اقرار منى بذلك

شيخ المعهد

مسئول الجدول

مختص الاجازات