

إقرار الحالة الاجتماعية

وزارة :

مصلحة :

الاسم : الوظيفة : تاريخ التعيين : / /

الحالة الاجتماعية : أعزب / لا يعول أولاد / متزوج ويعول أولاد وعددهم ()

عدد أسماء من يعولهم الموظف أو العامل أو العاملة والبيانات المتعلقة بكل منهم :-

م	الاسم	درجة القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالة الاجتماعية	ملاحظات
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						

إقرار

أقر بأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وتمثل حالتي الخاصة والاجتماعية أول سنة تمثيلاً صحيحاً في حدود الأسس المبينة بالقرار الجمهوري رقم ٣٩٠ لسنة ١٩٧٥ والمنشور لعام رقم ٥ الصادر من السيد / الدكتور وزير المالية، وأتعهد بإبلاغ الوزارة عن أي تغيرات تحدث مما يترتب عليها تعديل هذه البيانات وإذا ظهر في حالة هذه البيانات أي خطأ أو نقص في الإبلاغ عن تلك التغيرات وترتب على ذلك استيلاني على إعانة غلاء معيشة أو بدل نقدي بلا حق التزم برد ما صرف إليّ بلا حق مع اخلال بحق الإدارة بتوقيع الجزاءات التأديبية والعقوبات الأخرى التي تنص عليها القوانين واللوائح العامة أو المالية.

تحريراً في / / ختم شعار الجمهورية توقيع المقر يعتمد، رئيس المصلحة

حساب البديل النقدي طبقاً لقرار السيد رئيس مجلس الوزراء رقم ٦٦١ لسنة ١٩٧٦

درجة الركوب عدد الأفراد قيمة التذكرة قرش جنيه قيمة تكلفة الفرد قرش جنيه

قيمة بدل النقدي قرش جنيه بقسط شهري قرش جنيه

رئيس قسم شئون العاملين

الموظف المختص