

بسم الله الرحمن الرحيم

مذكرة مالية خاصة بالندوات

ادارة كفر الشيخ الشيخ التعليمية
التربيه الاجتماعيه
مدرسة /

السيد الاستاذ مدير مدرسة/

بعد التحية ،،،

تنفيذا لبرنامج التوجيه الجمعي للطلاب بالمدرسة نرجوا من سيادتكم
الموافقة على تنفيذ الندوة طبقا لما هو موضح ادناه: -

- ١- اسم البرنامج:
- ٢- اهداف البرنامج:
- ٣- موعد التنفيذ/ اليوم
- ٤- مكان التنفيذ/
- ٥- عدد المستفيدين/ طالب/ طالبة

- ٦- اشرف من واقع العمل الاصلى ١- السيد/ مشرف عام
 - ٢- السيد/ مشرف منفذ
 - ٣- السيد/ مشرف طلاب
 - ٤- السيد/ مشرف طلاب
- ويصرف لكل منهم مكافاة قدرها ٢٥% من المرتب الاساسى الشهرى حسب المادة ١/٣٦
من القرار الوزارى رقم ٥٦٧ لسنة ١٩٩٢ ولمدة ---ايام منالى.....
- ٧- المحاضر:-

| م | الاسم | الوظيفة | العمل القائمة | المكافاة | ملاحظات |
|---|-------|---------|---------------|----------|---------|
| ١ | | | | | |
| ٢ | | | | | |

ويتم صرف مكافاة لكل عضو على حسب درجة طبقا للمادة ٨ فقرة ج ، د ، هـ من القرار الوزارى
٥٦٧ لسنة ١٩٩٢ وبعد اقصى مبلغ --- عن الندوة الواحدة لكل عضو.

- ٨- يقوم السيد/ وظيفته/ بتسجيل الندوة
 - والسيد/ وظيفته/ مشرفا ماليا
 - والسيد/ وظيفته/ عامل بالمدرسة
- ويصرف لكل منهم مكافاة بواقع ٢ من المرتب الاساسى حسب المادة ١/٣٦ من القرار الوزارى
٥٦٧ لسنة ١٩٩٢ ولمدة --- أيام من --- الى ---
- ٩- الميزانيات : / للصرف على الندوة وتصرف من ميزانية
مكافات وتصرف من ميزانية

الاجمالي = / () وليسيداتكم جزيل الشكر والتقدير ،،،
المسئول المالى المشرف المنفذ الاخصائى الاول مدير المدرسة رئيس مجلس الامناء

المحاضر :



| م | الاسم | الوظيفة | العمل المكلف به | المكافأة | | ملاحظات |
|---|-------|---------|-----------------|----------|---|---------|
| | | | | ق | ج | |
| ١ | | | | | | |
| ٢ | | | | | | |

المكافأة : تصرف للمحاضر مكافأة مالية طبقاً للمادة ٨ فقرة ج ، د ، هـ من القرار الوزاري رقم ٥٦٧ لسنة ١٩٩٢م على حسب درجته المالية وبحد أقصى لا يزيد عن من الباب الأول الخاص بميزانية

الميزانية :

| المصروفات | | | الإيرادات | | |
|--------------|------|-----|-------------------|------|-----|
| البيان | جنيه | قرش | المصدر | جنيه | قرش |
| خامات | | | الأبناء | | |
| تغذية | | | النشاط الاجتماعي | | |
| نثرات | | | اتحاد الطلاب | | |
| جوائز الطلاب | | | الجمعية التعاونية | | |
| مكافآت | | | | | |
| سيرة | | | | | |
| أماكن زيارات | | | | | |
| | | | | | |

الرجاء من سيادتكم الموافقة على تنفيذ المشروع (البرنامج) وصرف مبلغ من ميزانية (.....) وميزانية (.....) وميزانية (.....) طبقاً لما هو موضح بالميزانية أعلاه (.....) بالمدرسة للصرف منها على النشاط . على أن يتم استخراج المبلغ باسم السيد / المسئول المالي حيث تتم التسوية بعد الانتهاء والتنفيذ وتقديم المستندات الدالة على الصرف . ولسيادتكم جزيل الشكر ،

المسئول المالي

الاخصائي الاجتماعي (مسئول النشاط)

الاخصائي الاجتماعي الأول

رئيس مجلس الأمناء والمعلمين

الموجه المختص