



## طلب والتزام

### للاستفادة من خدمة دعم تدرس أبناء منخرطي مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية المتوفين

أنا الموقع أسفله السيد(ة).....  
الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم .....الصالحة إلى غاية.....،  
عنوان المراسلة:.....  
رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....  
بصفتي: أب  أم  وصي  مقدم   
أبناء المرحوم ..... رقم التأجير..... المنخرط  
بمؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية والمتوفي بتاريخ.....، وهم:

الاسم الشخصي والعائلي	تاريخ الازدياد	المستوى الدراسي

أصرح، تحت مسؤوليتي، بصحة المعلومات والوثائق المدلى بها للاستفادة من الدعم المخصص لتدرس أبناء منخرطي مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية النشطين المتوفين.

والتزم، التزاما لا رجعة فيه، بما يلي:

أولا: تخصيص مبلغ الدعم المخصص من قبل مؤسسة الأعمال الاجتماعية لوزارة الاقتصاد والمالية لتغطية مصاريف تدرس الإبن(ة) أو الأبناء المشار إليه(م) أعلاه بصفة حصرية.

ثانيا: تقديم مختلف الوثائق المبررة لمصاريف تدرس الإبن(ة) أو الأبناء المشار إليه(م) أعلاه كلما طلب مني ذلك من قبل مؤسسة الأعمال الاجتماعية لوزارة الاقتصاد والمالية.

ثالثا: إخبار المؤسسة فور انقطاع الإبن(ة) المستفيد(ة) عن الدراسة.

وحرر في ..... بتاريخ.....

التوقيع:

(مسبوق بعبارة قرئ وصدق عليه)

