



إقرار

لصرف البديل النقدي لعام ٢٠٢٠م

الاسم : الوظيفة : الدرجة :

المهنة	المستحق شهرياً		عدد التذاكر المستحقة		تاريخ الميلاد	الاسم
	قرش	جنيه	نصف	كامل		

١- اقر بأن زوجتي موظفة / غير موظفة .

٢- السيدات يرفقن ما يثبت عدم صرف الزوج لهن من جهة عمله .

٣- يستحق للأبناء صرف المقابل بدل النقدي فى الحالات الآتية :

* أن يكون قد بلغ السن المقرر للاستحقاق حسب لائحة السكة الحديد (٤ سنوات نصف تذكرة - ١٠ سنوات تذكرة كاملة)

* ألا يتجاوز سن الابن احدى وعشرين عاماً ماعدا الطالب المتفرغ للدراسة بإحدى مراحل التعليم ويشترط عدم تجاوز سن ٢٤ سنة لمرحلة التعليم المتوسط وعدم تجاوز سن ٢٦ سنة المرحلة الجامعية .

٤- أقر بأن البيانات المبينة بعاليه صحيحة وتمثل حالتى الاجتماعىة أول يناير ٢٠٢٠م تمثيلاً صحيحاً يطابق الواقع فى حدود الأسس التى بها استحقاق البديل النقدي وأتعهد بإخطار الكلية بأى تغي يحدث بحالتى الاجتماعىة خلال ثلاثين يوماً من تاريخ حدوث هذا التغير فى هذه البيانات أى خطأ يترتب عليه استقطاع المبالغ التى صرفت لى بدون وجه حق مع عدم الإعفاء من المسائلة القانونية .

٥- أقر بأن الأبناء المذكورين لا يشغلون أية وظيفة دائمة أو مؤقتة وهذا إقرار منى بذلك .

الرئيس المباشر

توقيع الطالب

.....

.....

٦- تم مراجعة البيانات الموضحة بعاليه على بطاقة الرقم القومى

مدنى الصادرة بتاريخ ويستحق عدد () تذاكر عن عام

يعتمد ،،،

رئيس الشؤون المالية

المختص