**طلب استرداد مستحقات مالية**

**السيد / مدير مكتب مصر للعلاقات الثقافية والتعليمية في برلين**

**تحية طيبة وبعد**

**يرجى من سيادتكم التكرم بصرف مستحقاتي المالية الخاصة**

**بالتأمين الصحي**

 **الفصل الدراسي**

 **مصاريف تجديد الإقامة**

**وذلك عن شهور**

**حيث تبلغ التكلفة الشهرية**

**بإجمالي مبلغ**

**مرفق أصول المستندات الدالة على خصم المبلغ من الحساب أو أصول ايصالات يدوية مختومة (يتم صرف المبالغ فى حالة تقديم مستند الخصم من الحساب وليس مستند تحويل المبالغ من الحساب).**

 **وأقر أنا ان كافة البيانات التي أقدمها لمكتب مصر للعلاقات الثقافية والتعليمية سليمة وصحيحة واتحمل المسئولية القانونية عن مخالفة ذلك.**

 وتفضلوا بقبول فائق الإحترام .

 مقدمه لسيادتكم

* السيد :
* المدرس المساعد / المعيد بكلية :
* جامعة :
* نوع الإيفاد :
* تاريخ الوصول :
* رقم الملف :
* رقم التليفون المحمول:
* البريد الإلكترونى :
* تاريخ تقديم الطلب:
* التوقيع :

**قواعد استرداد التأمين الصحي للسادة الدارسين ( بعثات خارجية+ إشراف مشترك+ مهمات علمية)**

**أولا : كتابة الطلب الخاص باسترداد المستحقات المالية عن التأمين الصحي.**

**ثانيا : تحديد الشهور والتكلفة الشهرية والتكلفة الإجمالية.**

**ثالثا : تقديم أصل فواتير التأمين أو مستندات الخصم من الحساب البنكي والتوقيع على كافة المستندات ( أصل وصحيح وعلى مسئوليتي + التوقيع الشخصي + التاريخ)**

**رابعا: إرسال أصول المستندات والطلب على العنوان البريدي للمكتب**

**Kuturabteilung Ägyptische Botschaft**

[**Hardenbergstr. 20**](https://goo.gl/maps/JeYTi6g4bKY47dVB7)

**10623 Berlin**

**قواعد صرف مستحقات الإقامة (بعثات خارجية+ إشراف مشترك فقط)**

* **كتابة الطلب والتوقيع عليه ( اصل وصحيح وعلى مسئوليتي)**
* **إيصال الدفع**
* **صورة من الإقامة الصادرة**
* **إرسال أصول المستندات والطلب على العنوان البريدي للمكتب**

**ملحوظة هامة : لايتم صرف أي رسوم للإقامة للسادة أصحاب المهمات العلمية**

**قواعد صرف الترم الدراسي (شتوي – صيفي ) (بعثات خارجية+ إشراف مشترك فقط)**

* **كتابة الطلب والتوقيع عليه ( اصل وصحيح وعلى مسئوليتي).**
* **إيصال الدفع.**
* **صورة من بطاقة الجامعة الصادرة.**
* **إرسال أصول المستندات والطلب على العنوان البريدي للمكتب.**