

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| اصدار / تعديل رقم : (0 / 1) | الإدارة العامة لشئون العاملين إدارة الشئون الوظيفية تعليمه الذمة المالية كود AEI1AI160900 |  |
| تاريخ تعديل رقم : -- / -- / -- | | |
| صفحة رقم : 1 / 11 | | |

القرارات المطلوب استيفائها :

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -



الإدارة العامة لشئون الأفراد
الذمة المالية (الكسب غير المشروع)

(خطاب استيفاء اقرارات الذمة المالية)

السيد /
 رقم الملف
 هـ - تدریس
 البعثة / معهد
 العاملين
 العنوان :
 بعد التحية :

ايما الى القسانون رقم ١٩٧٥/٦٢ الصادر في شأن الكسب غير المشروع
وما تضمنه من ضرورة تقديم اقرار ذمة مالية بصفة دورية خلال شهرين من التالى لانقضاء
خمس سنوات من تاريخ تقديم الاقرار السابق وذلك طواك الخفوع لاحكام
القسانون *

يرجاء التكرم بموافاتنا باقرارات الذمة المالية المذكورة بعاليه حيث تبين لنا عدم
تقديم سيادتكم للاقرارات المشار اليها - مع مراعاة استيفاء جميع بيانات الاقرار ،
كما يراعى استيفاء البيانات الخاصة بالزوج أو الزوجة والاولاد القسرق المكان المخصص
لها *

وفي حالة عدم تقديم الاقرار في خلال خمسة عشر يوما سيتم اخطار الادارة العامة
للكسب غير المشروع بوزارة العدل بالسماة السادة الذين تطلقوا عن تقديم الاقرارات
المطلوبة منهم لاتخاذ الاجراءات اللازمة طبقا لاحكام القانون المشار اليه *

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

تحريري / / ٢٠

رئيس الذمة المالية

الموظف المختص

AEI1AF160905

اصدار (1) 2015/8/16



| | | |
|--------------------------------|--|--|
| اصدار / تعديل رقم : (0 / 1) | الإدارة العامة لشئون العاملين | |
| تاريخ تعديل رقم : -- / -- / -- | إدارة الشئون الوظيفية تعليمية الذمة المالية | |
| صفحة رقم : 11 / 2 | كود AEI1AI160900 | |



الإدارة العامة لشئون العاملين
قسم الذمة المالية
(الكسب غير المشروع)

ايصال استلام اقرارات الذمة المالية

اسم مقدم الاقرار : _____
 جهة العمل : _____
 الاقرارات المقدمة : _____
 رقم الملف : _____

رئيس القسم

الموظف المستلم

AEI1AF160902

اصدار (1) 2015/8/16

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| اصدار / تعديل رقم : (0 / 1) |  | الإدارة العامة لشئون العاملين إدارة الشئون الوظيفية تعليمه الذمة المالية |
| تاريخ تعديل رقم : -- / -- / -- | | |
| صفحة رقم : 3 / 11 | | |


الادارة العامة لشئون العاملين
قسم الذمة المالية
(التسيب غير المشروع)

الجهة التي يعمل بها :

بيان حالة وظيفية (انتهاء خدمة)

الاسم : _____
 تاريخ التعيين : _____
 التاريخ : _____
 الوظيفة عند التعيين : _____
 الفئة الوظيفية عند التعيين : _____
 المرتب عند التعيين : _____
 السنون : _____
 تاريخ انتهاء الخدمة : _____
 سبب انتهاء الخدمة : _____
 المرتب عند انتهاء الخدمة : _____
 الفئة الوظيفية عند انتهاء الخدمة : _____
 الوظيفة عند انتهاء الخدمة : _____

رئيس القسم :

(مطبعة جامعة القاهرة ٥٨٤ / ٢٠١٣ / ٢٠٠٠)

AEI1AF160906

اصدار (1) 2015/8/16

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| الإدارة العامة لشئون العاملين | إصدار / تعديل رقم : (0 / 1) |
| إدارة الشئون الوظيفية | تاريخ تعديل رقم : -- / - - / -- |
| تعليمة الذمة المالية | صفحة رقم : 4/ 11 |
| كود AEI1AI160900 | |



الإدارة العامة لشئون العاملين
قسم الذمة المالية
(الكسب غير المشروع)

كشف بأسماء بعض السادة العاملين بجامعة القاهرة
الغير مستوفين لإقرارات الذمة المالية
لارسالهم إلى إدارة الكسب غير المشروع

[illegible]

تحریر افی / / ۲۰

رئيس القسم :

توقيع الموظف المختص :

AEI1AF160901

اصدار (1) 2015/8/16

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| الإدارة العامة لشئون العاملين | إصدار / تعديل رقم : (0 / 1) |
| إدارة الشئون الوظيفية | تاريخ تعديل رقم : -- / - - / -- |
| تعليمة الذمة المالية | صفحة رقم : 5/ 11 |
| كود AEI1AI160900 | |



الإدارة العامة لشئون العاملين
قسم الذمة المالية
(الكسب غير المشروع)

كشف بأسماء بعض السادة العاملين بجامعة القاهرة
المستوفين لإقرارات الذمة المالية
إلى إدارة الكسب غير المشروع

[illegible]

توقيع الموظف المختص : رئيس القسم :

٢٠ / / تحرير افي

AEI1AF160904

اصدار (1) 2015/8/16



| | |
|--------------------------------|---|
| اصدار / تعديل رقم : (0 / 1) | الإدارة العامة لشئون العاملين إدارة الشئون الوظيفية تعليمية الذمة المالية |
| تاريخ تعديل رقم : -- / -- / -- | |
| صفحة رقم : 11 / 6 | |

كود AEI1AI160900



الإدارة العامة لشئون العاملين

قسم الذمة المالية
(الكسب غير المشروع)

الجهة التي يعمل بها :

بيان الحالة الوظيفية

الاسم : _____ تاريخ التعيين : _____
 الوظيفة عند التعيين : _____ الوظيفة الحالية : _____
 الفئة الوظيفية عند التعيين : _____ الفئة الوظيفية الحالية : _____
 المرتب عند التعيين : _____ المرتب الحالي : _____
 العنوان الحالي : _____
 توقيع المختص : _____ رئيس القسم : _____
 تحرير في : ٢٠ / /

(مطبعة جامعة القاهرة ١٣٤٢ / ٢٠١٤ / ٥٠٠٠)

AEI1AF160903

اصدار (1) 2015/8/16