



نموذج رقم (9) - قرار مجلس الوزراء رقم (00) لسنة 00000

رقم المنشأة

طلب اشتراك منشأة

أو إخطار تعديل بيانات المؤمن عليهم وأجورهم في / / 200

اسم المنشأة----- المالك / المدير المسئول----- الشكل القانوني للمنشأة-----

عنوان المنشأة: رقم العقار----- اسم الشارع----- الشياخة / القرية----- القسم / المركز----- المحافظة-----

نسبة تأمين المرض----- تاريخ بدء النسبة / / 20 نسبة تأمين الإصابة----- تاريخ بدء النسبة / / 20

تاريخ التوقف / الاستمرار / / 20 سبب التوقف----- بدء النشاط----- رقم التسجيل الضريبي للمنشأة / /

الأجر الشامل		أجر الاشتراك التأميني		تاريخ الالتحاق			الرقم القومي																اسم المؤمن عليه		الرقم التأميني																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
				سنة	شهر	يوم																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
جنيه	قرش	جنيه	قرش																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

أقر أنا----- بصفتي----- بأن إجمالي أعداد المؤمن عليهم----- عاماً.

قرش جنيه

وأن أجور الشهر الحالي----- وأن جميع البيانات الواردة بهذه الاستمارة وملحقاتها صحيحة (الأجر الشامل لحساب اشتراكات التأمين الصحي الشامل).

صاحب العمل أو المدير المسئول----- روجعت بيانات هذا الطلب على طلبات اشتراك المؤمن عليهم ووجدت صحيحة.

مستلم الاستمارة /----- تمت مطابقة التوقيع بمعرفتي /-----

أخصائي الاشتراك /----- سجل آلياً /----- روجع آلياً /-----

تحريراً في: / / 20

(انظر خلفه)

إرشادات

(1) تحرر هذه الاستمارة من أصل وصورتين وتقدم إلى مكتب الهيئة المختص خلال أسبوعين من تاريخ بدء النشاط متضمنة بيانات جميع العاملين بما فيهم المتدرجين والتلاميذ الصناعيين والطلاب المشتغلين في مشروعات التشغيل الصيفي.

(2) تقدم هذه الاستمارة في المواعيد التالية:

- منشآت القطاع الخاص: يناير من كل عام.
- منشآت القطاع الحكومي والقطاع العام وقطاع الأعمال العام: يوليو من كل عام.
- كما تقدم في أي تاريخ خلال العام يصدر فيه قانون أو قرار بتعديل الأجور.

(3) يجوز لأصحاب الأعمال تقديم الاستمارة على طابعات الحاسب الآلي أو على أحد الوسائط الإلكترونية.