



غرفة المنشآت الفنادقية

# غرفة المنشآت الفنادقية

EGYPTIAN HOTEL ASSOCIATION

صادر رقم : ع ح / ١٥٠

التاريخ : ٢٠٢١/٢/١٦

## منشور دوري لجميع الفنادق رقم ( ٢٣ ) لعام ٢٠٢١

السيد الأستاذ / مدير عام الفندق

تحية طيبة وبعد ....

إلحاقاً بالمنشور رقم ( ٢٢ ) المرسل لسيادتكم بتاريخ اليوم الموافق ٢٠٢١/٢/١٦ بشأن الموافقة على صرف الدفعه { الرابعة والخامسة } دفعه واحدة من إعانت الطوارئ للعاملين بالقطاع السياحي وذلك نظراً لما يمر به القطاع الفندق من ظروف إستثنائية نتيجة فيروس كورونا المستجد.

أتشرف بـإفاده سعادتكم بأنه تم إدخال بعض التعديلات على النموذج السابق إرساله لسيادتكم بالمنشور المشار إليه بعاليه رقم ( ٢٢ ) وتم تعديله ليصبح كما هو موضح بالنموذج المرفق صورته

لذلك يرجى من سعادتكم التكرم بـاستيفاء النموذج المرفق ( المعدل ) والخاص بصرف إعانت الطواريء للدفعه { الرابعة والخامسة } دفعه واحدة، وتسليمها باليد على مقر الغرفة المركز الرئيسي الكائن بـ ( ش. السد العالي - الدقى - جيزه - الدور الأول ) على أن يكون مختوم بـخاتم المنشأة وعلى ورق المنشأة دون حذف أو تعديل أي بند من بنود النموذج ( مرافق رقم ١ بعد التعديل )

وإذ نؤكـد على سعادتكم ضرورة موافاتنا بالنموذج المرفق في موعد غايـته يوم الاحد الموافق ٢٠٢١/٢/٢٨

وتفضـلوا سعادتكم بـقبول وافر الاحترام والتـقدير ، ،

ماجد فوزى  
رئيس مجلس الإدارة

**( مرفق رقم ١ - بعد التعديل )**

نموذج طلب صرف إعانة  
 الدفعه الرابعة والخامسة من صندوق إعانت الطوارئ  
 السيد الأستاذ / رئيس مجلس إدارة الإتحاد المصري للغرف السياحية  
 تحية طيبة وبعد ،،،

نظراً لاستمرار الظروف الاقتصادية التي تمر بها البلاد من انتشار فيروس كورونا المستجد وما تبع ذلك من غلق المنشآت العاملة بالقطاع السياحي، وطبقاً لقرار السيد / رئيس مجلس الوزراء في هذا الشأن، وقرارات تعليق حركة الطيران الدولي والمحلى بجمهورية مصر العربية، مما له أثره السلبي على قطاع السياحة.

وعليه نرجو الموافقة على صرف إعانة من صندوق إعانت الطوارئ للعمال للمنشأة علماً بأن بيانات المنشأة كما يلى:

اسم المنشأة طبقاً لما هو مسجل بالتأمينات الاجتماعية: .....  
 رقم تأميني للمنشأة : ..... علماً بأن المنشأة ترغب في صرف الإعانة عن طريق (البنك) أو (الهيئة القومية للبريد ومرافق بيان أكسيل بأسماء العاملين وصور بطاقة الرقم القوى الخاص بهم) .

وتفضلاً بقبول فائق الاحترام،،،

بيانات الممثل القانوني للمنشأة	.....
الإسم: .....	.....
التوقيع :	.....
خاتم المنشأة:	.....

رقم الهاتف المحمول : .....  
 تاريخ تقديم الطلب : ..... / .....  
 خاتم الغرفة : .....

**( مخصص للاستيفاء بمعرفة الإتحاد المصري للغرف السياحية )**

السادة / صندوق إعانت الطوارئ للعمال  
 نفيد سيادتكم علماً بأن المنشأة المذكورة أعلاه ولها رقم تأميني .....  
 منشأة سياحية ترغب في صرف إعانة الطوارئ عن طريق (البنك) أو (الهيئة القومية للبريد) .  
 الإتحاد المصري للغرف السياحية  
 التوقيع:  
 خاتم الإتحاد : .....  
 التاريخ: ..... / .....