

رقم: ع/ح/ ٢٢١  
التاريخ: ٢٠٢١ / ٣ / ٨

منشور دورى لجميع الفنادق  
رقم ( ٢٨ ) لعام ٢٠٢١

السيد الأستاذ / مدير عام الفندق  
تحية طيبة وبعد ....

إحاقاً بمنشوراتنا السابقة المرسله لسيادتكم من قبل بشأن إفادتكم بأنه تمت الموافقة على صرف الدفعة { الرابعة والخامسة } دفعة واحدة من إعانات الطوارئ للعاملين بالقطاع السياحي وذلك نظراً لما يمر به القطاع الفندقى من ظروف إستثنائية نتيجة فيروس كورونا المستجد.

أتشرف بإفادة سيادتكم بأنه تم مد فترة إستلام نماذج الطلبات الخاصة بالدفعة { الرابعة والخامسة } من كافة المنشآت الفندقية التى لم تتقدم من قبل لصرف الدفعتين المذكورتين، وذلك فى موعد أقصاه يوم الخميس الموافق ١١ / ٣ / ٢٠٢١ .

وإذ تؤكد الغرفة على سيادتكم أنه لن يتم إستلام أى طلبات خاصة بالدفعتين سالفتى الذكر بعد هذا التاريخ.

لذلك وعلى ضوء ما سبق يرجى من الفنادق التى لم تتقدم لصرف الدفعتين المذكورتين إستيفاء النموذج المرفق صورته وتسليمه باليد على مقر الغرفة المركز الرئيسى الكائن بـ ( ٨ شارع السد العالى - الدقى - جيزة - الدول الأول ) على أن يكون مختوم بخاتم المنشأة وعلى ورق المنشأة دون حذف أو تعديل أى بند من بنود النموذج المرفق.

برجاء التفضل بالعلم والاحاطة،،

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الاحترام والتقدير ،،،

ماجد فوزى  
رئيس مجلس الإدارة



بمعد صباغة النموذج على ورق  
المنشأة ويختم بخاتمها

( مرفق رقم ١ - بعد التعديل )

نموذج طلب صرف إعانة  
الدفعه الرابعه و الخامسة من صندوق إعانات الطوارئ

السيد الأستاذ/ رئيس مجلس إدارة الإتحاد المصرى للغرف السياحية

تحية طيبة وبعد ،،،

نظراً لإستمرار الظروف الاقتصادية التى تمر بها البلاد من إنتشار فيروس كورونا المستجد وما تبع ذلك من غلق المنشآت العاملة بالقطاع السياحى، وطبقاً لقرار السيد/ رئيس مجلس الوزراء فى هذا الشأن، وقرارات تعليق حركة الطيران الدولى والمحلى بجمهورية مصر العربية، مما له أثره السلبى على قطاع السياحة.

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

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

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

بيانات الممثل القانونى للمنشأة

رقم الهاتف المحمول: .....  
تاريخ تقديم الطلب : / / ٢٠٢١  
خاتم الغرفة :

الإسم: .....  
التوقيع :  
خاتم المنشأة:

(مخصص للإستيفاء بمعرفة الإتحاد المصرى للغرف السياحية)

السادة/ صندوق إعانات الطوارئ للعمال

نفيد سيادتكم علماً بأن المنشأة المذكورة أعلاه ولها رقم تأمينى .....  
منشأة سياحية ترغب فى صرف إعانة الطوارئ عن طريق (البنك) أو (الهيئة القومية للبريد) .  
الإتحاد المصرى للغرف السياحية

التوقيع:

خاتم الإتحاد:

التاريخ: / / ٢٠٢١