

صادر رقم : ع ح / ٢٦٢
التاريخ : ٢٠٢١ / ٣ / ٢١

منشور دورى لجميع الفنادق
رقم (٣٤) 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 صندوق إعانات الطوارئ للعاملين بالقطاع السياحي والفندقي وذلك نظراً لما يمر به القطاع من ظروف إستثنائية جراء إستمرار 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، على أن يكون الموعد الأخير والنهائى لإستلام الطلبات هو يوم الخميس الموافق ٢٠٢١/٣/٢٥ .

وإذ تؤكد الغرفة على سيادتكم أنه لن يتم إستلام أى طلبات خاصة بالدفعتين سالفتي 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



(مرفق رقم ١ - بعد التعديل)

بإعداد صياغة النموذج على وزير
المنشأة ويختم بخاتمها

نموذج طلب صرف إعانة
الدفعة الرابعة والخامسة من صندوق إعانات الطوارئ

السيد الأستاذ/ رئيس مجلس إدارة الإتحاد المصري للغرف السياحية

تحية طيبة وبعد،،،

نظراً لإستمرار الظروف الاقتصادية التي تمر بها البلاد من إنتشار 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 والمحلي بجمهورية مصر العربية، مما له أثره السلبي على قطاع السياحة.

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

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 ومرفق بيان أكسيل بأسماء العاملين وصور بطاقة الرقم القومي الخاص بهم).

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

بيانات الممثل القانوني للمنشأة

الإسم:

التوقيع:

خاتم المنشأة:

رقم الهاتف المحمول:

تاريخ تقديم الطلب: / / ٢٠٢١

خاتم الغرفة:

(مخصص للإستيفاء بمعرفة الإتحاد المصري للغرف السياحية)

السادة/ صندوق إعانات الطوارئ للعمال

نفيد سيادتكم علماً بأن المنشأة المذكورة أعلاها 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: / / ٢٠٢١