الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة
Public Authority for Disability Affairs

نموذج طلب الاطلاع والحصول على المعلومات والوثائق المرتبطة بها وفق القانون رقم 12 لسنة 2020

☐ الاطلاع على المعلومات ☐ الحصول على القرارات والوثائق المرتبطة به (رسوم)

بيانات الجهة المقدم اليها الطلب		بيانات مقدم الطلب	
الجهة:		الاسم :	
قطاع:		الرقم المدني:	
إدارة:		الوظيفة:	
		رقم الهاتف:	
		البريد الالكتروني :	

	بيانات بالمعلومات أو الوثائق المطلوبة	سبب طلب المعاملة
1		
2		
3		
4		
5		

	المستندات المؤيدة للطلب	علاقة مقدم الطلب بالمعلومات أو الوثائق
1		
2		
3		
4		

إقرار مقدم الطلب

أقر بالمسئولية على المعلومات التي أطلب: ☐ الاطلاع عليها ☐ الحصول على الوثائق المرتبطة بها
وفي حال قبول طلبي بعدم استخدام المعلومات التي اطلعت عليها أو الوثائق التي حصلت عليها الا في الاحوال المقررة قانوناً دون أدنى مسئولية على الجهة الادارية في ذلك.

مقدم الطلب: التوقيع: التاريخ: ../../2024

بيانات تملأ بمعرفة الجهة

بيانات الموظف المختص		بيانات الطلب	
الاسم		رقم الطلب	
الوظيفة			
الادارة		تاريخ الطلب	
البريد الالكتروني			

نتيجة بحث الطلب بعد العرض على رئيس الجهة أو المفوض

☐ يتم الاطلاع على المعلومات	☐ يتم الحصول على الوثائق المتعلقة بالمعلومات	☐ تم رفض الطلب بسبب: ☐ تجزئة الطلب: -1 -2 -3
		الموظف المختص
		يعتمد رئيس الجهة أو المفوض