**مؤسسة الاقراض الزراعي**

**نموذج طلب الحصول على المعلومات**

**بيانات مقدم الطلب**

**مؤسسات**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع الجهة :**  |  قطاع عام |  قطاع خاص  |  اخرى | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**اسم الجهة:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**رقم كتاب التفويض :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_التاريخ \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**اسم المفوض: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**الغرض من طلب الحصول على المعلومات :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **** دراسات وابحاث | **** للنشر | **** اخرى | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**موضوع المعلومات**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**وعاء المعلومات المطلوبه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **** نسخة مصورة | **** قرص مدمج | **** اخرى | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**التزام :**

ألتزم بأن استخدم المعلومات للغرض الذي حصلت عليها من أجله وأن أشيرالى مصدر المعلومة التي حصلت عليها وحسب الأصول العلمية والقانونية المرعية 0

* يتم إجابة الطلب أو رفضه خلال ثلاثين يوماً من اليوم التالي لتاريخ تقديم الطلب 0
* يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المده المحدده قراراً بالرفض0
* في حالة عدم حصولك على المعلومة يحق لك شكوى الى إدارة المؤسسة وفق منهجية الشكاوي 0

**ملاحظه**

* **تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة توقيع مقدم** الطلب :

**مؤسسة الاقراض الزراعي**

**نموذج طلب الحصول على المعلومات**

**بيانات مقدم الطلب**

**أفراد**

**الاسم من أربعة مقاطع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**الرقم الوطني :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع اثبات الشخصية :**  |  بطاقة شخصية |  جواز سفر  |  اخرى | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ـ مكان الاقامة: المحافظة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ المدينة\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الحي \_\_\_\_\_\_\_\_

ـ جهة العمل :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ـ رقم الهاتف الارضي :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الخلوي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ـ رقم الفاكس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم صندوق البريد ومكانه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**الغرض من طلب الحصول على المعلومات :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **** دراسات وابحاث | **** للنشر | **** اخرى | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**موضوع المعلومات**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**وعاء المعلومات المطلوبه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **** نسخة مصورة | **** قرص مدمج | **** اخرى | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ألتـــزام :**

ألتزم بأن استخدم المعلومات للغرض الذي حصلت عليها من أجله وأن أشيرالى مصدر المعلومة التي حصلت عليها وحسب الأصول العلمية والقانونية المرعية 0

* يتم إجابة الطلب أو رفضه خلال ثلاثين يوماً من اليوم التالي لتاريخ تقديم الطلب 0
* يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المده المحدده قراراً بالرفض0
* في حالة عدم حصولك على المعلومة يحق لك شكوى الى إدارة المؤسسة وفق منهجية الشكاوي 0

**ملاحظه**

* **تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة توقيع مقدم** الطلب :