



استماراة حصر العمالة المصرية

العايدة من اليمن عام ٢٠١٥

البيانات الخاصة بالمتضرر

رقم التسجيل : _____

بيانات صاحب العمل

بيانات العامل

____ / ____ / ____ تاريخ الميلاد :

_____ بطاقة الرقم القومي :

الاسم :

النوع : ذكر أنثى

أرمل

مطلق

متزوج

أعزب

الحالة الاجتماعية :

العنوان :

_____ القسم/المركز :

المحافظة :

المحمول :

الטלفون :

رقم جواز السفر :

____ / ____ تاريخ الدخول الى اليمن :

المهنة :

اسم المنشأة باليمن :

المحافظة التابعة لها :

العنوان :

الراتب :

٢٠١٥ / /

تاريخ العودة :

عدد المرافقين :

المؤهل :

نوع الضرر : إصابات شخصية وفاة خسائر ممتلكات فقدان الدخل حسابات مصرافية عقارات

أخرى

خسائر تجارية فردية

قيمة الضرر :

وصف الضرر بإيجاز :

توقيع العامل

(

)

تاریخ التسجیل : ٢٠١ / /

إرشادات

- هذه الاستماراة القصد منها حصر الخسائر التي أصابت المصريين العاملين في اليمن بسبب الإحداث التي بدأت في عام ٢٠١٥ .
 - ترفق صورة من جواز السفر او وثيقة السفر موضحا بها تاريخ المغادرة وصورة من المستندات .
 - ترسل الاستماراة بالبريد المسجل على عنوان الوزارة .
- (وزارة القوى العاملة والهجرة - ٣ ش يوسف عباس - مدينة نصر - القاهرة)**
- يكتب على المظروف (العائدين من اليمن - أحداث عام ٢٠١٥).
 - في حالة المتضررين قبل الأحداث يراعى تقديم صورة من تأشيرة الخروج والعودة .