**طلب الحصول على المعلومة بموجب المادة (9/أ)**

**من**

**قانون ضمان الحصول على المعلومات رقم (47) لسنة /2007**

**رقم الطلب :...................................... التاريخ .............................................**

**لإستعمال ديوان السلطة**

**رقم الوارد** :............................

**التاريخ**:...................................

تم استلام جميع الوثائق المطلوبة وحسب المرفقا

اسم الموظف ............................................ توقيعه .......................................................

**ختم الوارد**:............................................

الوثائق المطلوبة :

1. وثيقة اثبات شخصية ساري المفعول
2. كتاب من الجهة المعنية أو استدعاء عام متضمنا ( موضوع المعلومات والغاية منه واسم المفوض بالتوقيع

**بيانات مقدم الطلب**

**الاسم من أربعة مقاطع :**

**............................. ............................... ........................... ..............................**

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

**الرقم الوطني :**

**نوع اثبات الشخصية: بطاقة شخصية جواز سفر أخرى.....................................................**

**(دائرة الاحوال المدنية والجوازات )**

**مكان الاقامة: المحافظة................................. المدينة ................................ الحي .........................**

**مكان العمل: المحافظة................................. المدينة ................................**

**جهة العمل: ....................................................**

**رقم الهاتف الارضي:.......................................... المحمول.................................. ص.ب................**

**رقم الفاكس:.................................................... البريد الالكتروني.................................................**

**يتم تعبئة البيانات أدناه في حال أن متقدم الطلب جهة**

**نوع الجهة : قطاع عام قطاع خاص أخرى ................................................................**

**إسم الجهة........................................... رقم كتاب التفويض ......................... التاريخ..../......../........**

**اسم المفوض..........................................................................................................................**

**الغرض من الحصول على المعلومات**

**الدراسات والابحاث للنشر أخرى .............................................**

**موضوع المعلومات**

**1.......................................................................................................................................**

**2.......................................................................................................................................**

**3.......................................................................................................................................**

**4.......................................................................................................................................**

**استلام المعلومات المطلوبة**

**نسخة مصورة قرص مدمج أخرى .................................**

**التـــزام**

**التزم بأن أستخدم المعلومات للغرض الذي تم الحصول عليها من أجله وأن اشير الى مصدر المعلومه التي حصلت عليها والمعلومات الببلوغرافية وحسب الاصول العلمية والقانونية المرعية .**

* **يتم اجابة الطلب خلال ثلاثين يوم من اليوم التالي لتاريخ تقديم الطلب**
* **يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المدة المحدده قرارا بالرفض**
* **في حال عدم الحصول على المعلومة يحق لك تقديم شكوى الى مجلس المعلومات بواسطة مفوض المعلومات/مدير عام دائرة المكتبة الوطنية**
* **ملاحظة**

تأكد من حصولك على بطاقة مراجعه **توقيع مقدم الطلب ..............................**

**للإستعمال الرسمــــي**

**من: ديوان الدائرة**

**إلى: المديرية/الوحدة الادارية المعنية بالمعلومات:.........................................................................**

**اسم الموظف :....................................................**

**التوقيع:............................................................ التاريخ........................................................**

**القرار :**

 **بالموافقة :**

 **مجانية**

 **وبتكلفة مالية مقدارها .................................دينار**

**عدم الموافقة : الاسباب**

**1-.............................................................................................**

**2-.............................................................................................**

**3-.............................................................................................**

**المسؤول:....................................**

**الاسم:.......................................**

**التوقيع:......................................**

**التاريخ:......................................**

**مصادقة رئيـس مجلس المفوضين**

**استوفيت الرسوم بموجب الوصل المالي رقم (.....................)**

**للحفظ**

**الاسم:...............................**

**التوقيع:...............................**

**التاريخ:...............................**