

تعميم رقم «١٤» لسنة ٢٠٠٢م

بشأن : توصيات مجلس ادارة الصندوق الوقفي

للتنمية الصحية بخصوص تنظيم مساهمة

الامانة العامة للاوقاف في دعم الانشطة والخدمات الصحية

- حرصا من الصندوق الوقفي للتنمية الصحية على تحقيق أكبر عائد في الاستفادة من المساهمة المقدمة للاوقاف في دعم الانشطة والخدمات الصحية .
 - ورغبة من الصندوق الوقفي للتنمية الصحية في عدم ازدواجية الصرف من قبل الوزراء أو الوحدات الصحية الاخرى التابعة لها فقد طلبت الامانة العامة للاوقاف التعميم على كافة الجهات التابعة للوزراء والمستفيده من الدعم مراعاة الشروط الاتية عند تقديم أي طلب دعم من تلك الامانة :-
 - ١- موافقة السيد وكيل الوزراء أو الوكيل المساعد المختص التابع له المركز الذي يطلب الدعم وموافقة السيد مدير منطقة الصحية إذا كان الدعم مطلوباً لوحده تابعة لمنطقة صحية .
 - ٢- أن يرفق بطلب الدعم نموذج بجميع البيانات المتعلقة بالمنحة (وذلك حسب النموذج المرفق)
 - ٣- أن يرفق بالطلب أي دارسات أو معلومات اضافية خاصة بطلب الدعم .
- والوزراء تهيب بالسادة مدراء المناطق الصحية ومديري الادارات المركزية وكافة مراكز العمل التي تطلب الاستفادة من هذا الدعم مراعاة هذه الشروط بكل دقة حتى تتمكن الامانة العامة للاوقاف من اداء مهمتها السامية في نشر الخير في ربوع الوطن العزيز .

وكيل وزارة الصحة

الصندوق الوقفي للتنمية الصحية

نموذج دراسة مشروع

البيانات الخاصة بالمشروع

التاريخ : / / ٢٠٠٢ م رقم الوارد : ----- وارد من : -----

اسم الجهة طالبة الدعم : -----

اسم المشروع : -----

أهداف المشروع : -----

١. ----- ٢. ----- ٣. -----

نوع المشروع	بيئة	صحة	فئات خاصة
تصنيف المشروع	حكومي	أهلي	أخري

اسم المسئول عن المشروع : . . . المسمى الوظيفي : . . . هاتف : عمل ----- اخري : -----

التكلفة الاجمالية للمشروع : (د . ك) فقط وقدره : -----

قيمة مساهمة الأمانة لدعم المشروع : (د . ك) فقط وقدره -----

الجهات المشاركة في تنفيذ المشروع

١.	قيمة المساهمة	د . ك
٢.	قيمة المساهمة	د . ك
٣.	قيمة المساهمة	د . ك

طريقة المساهمة في تنفيذ المشروع

تقديم الدعم كاملاً ☐ المساهمة بجزء من التكلفة ☐ وفق نظام الثلاث أثلاث ☐

بيانات الدعم السابقة

- الدعم المقدم للجهة (سابقا)

يوجد	لا يوجد	
------	---------	--

القيمة	د.ك. التاريخ : / /	١. _____
القيمة	د.ك. التاريخ : / /	٢. _____
القيمة	د.ك. التاريخ : / /	٣. _____
القيمة	د.ك. التاريخ : / /	٤. _____
القيمة	د.ك. التاريخ : / /	٥. _____

- فئة المستفيدين من المشروع : _____

- أعداد المستفيدين من المشروع : _____ (فرد)

مستندات الدعم المطلوبة

١. كتاب الجهة الطالبة موقع من وكيل الوزارة المختص .
٢. دراسة جدوى فنية أو اقتصادية أو اجتماعية عن المشروع .
٣. الميزانية التفصيلية للمشروع .
٤. السيرة الذاتية للجهة الطالبة .

ملحوظة هامة : لن يتم النظر في طلبات الدعم المقدمة إلا بعد استيفاء المستندات المطلوبة

الأمانة العامة للأوقاف
إدارة الصناديق الوقفية
الصندوق الوقفي للتنمية الصحية

تعهد

أما بعد ، ،

فلما كان الواجب شرعاً الالتزام بشروط الواقفين وعدم الصرف من ريع الأوقاف إلا في حدود وصاياهم ، ولما كان من واجبات الناظر الشرعية الالتزام بتنفيذ شروط الواقفين ورعاية الأمانة الدينية في أموال الوقف التزاماً بقوله تعالى (فمن بدله بعدما سمعه فإنما إثمه على الذين يبدلونه) ولما كان الأمر كذلك ، فإن الأمانة العامة للأوقاف بصفتها ناظراً على الوقف تدعو الجهات المستفيدة من الدعم المخصص لها من ريع الأوقاف للتوقيع على التعهد والالتزام به مشاركة معها في تحمل مسؤولية المحافظة على أموال الوقف وصرفها في وجوهها المشروعة .

وعيه أقر أنا :----- بأنني تسلمت من الأمانة العامة للأوقاف بتاريخ

/ / ٢٠٠١م مبلغاً وقدره (----- دك)

(فقط ----- دينار كويتي لا غير)

وذلك بغرض استخدامه في دعم :-----

وأتعهد بالالتزام بما يلي :

١. صرف مبلغ الدعم المقدم من الأمانة في الغرض الذي خصص من أجله .

٢. تزويد الأمانة العامة للأوقاف بالوثائق المناسبة التي تؤكد صرف مبالغ الدعم في الغرض الذي قدم من أجله فور تحققه .
٣. إخطار الأمانة حالة تأجيل تحقيق الغرض الذي من أجله قدم الدعم لمدة تجاوز ستة أشهر من تاريخ استلامه مع توضيح أسباب التأجيل والتاريخ المتوقع للإنجاز .
٤. اتخاذ الوسيلة المناسبة للإعلان عن الدعم المقدم من الأمانة وأوجه استخدامه بصفة دائمة .
٥. رد مبلغ الدعم كاملاً للأمانة حالة العدول عن القيام بالغرض الذي قُدم من أجله .
٦. تزويد الأمانة العامة للأوقاف بتقرير مالي حول مصروفات (مشروع / منحة)
٧. تزويد الأمانة العامة للأوقاف بصور فوتوغرافية لمراحل تنفيذ (مشروع / منحة)
٨. يحق للأمانة العامة للأوقاف استرجاع مبلغ الدعم كاملاً في حال الإخلال بأحد البنود الواردة في هذا العهد .

المقر بما فيه : _____

رقم البطاقة المدنية : _____

الجنسية : _____