

محافظة
مديرية الزراعة
الإدارة الزراعية بـ
الجمعية التعاونية الزراعية بناحية

طلب معاينة محاصيل حقلية أو خضر أو فاكهة لتقدير مدى إصابتها
بالآفات والأمراض والحشائش وتقرير العلاج الموصى به

السيد المهندس /

تحية طيبة وبعد ...

أرجو التكرم بالموافقة على معاينة المحصول بالمساحة التالى بيانها لتقدير مدى أصابتها بالآفات والأمراض
والحشائش وتقرير العلاج الموصى به:

اسم الحوض ناحية
المساحة : س ط ف

الحدود : بحرى :
شرقى :
قبلى :
غربى :
نوع المحصول (شتوى / صيفى)
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدم الطلب

الاسم :

الصفة :

التوقيع : ()

تحريرا فى / /

.....
محافظة

الجمعية التعاونية الزراعية بناحية

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد /
بشان خدمة طلب معاينة محاصيل حقلية او خضر او فاكهة لتقدير مدى إصابتها بالآفات و الأمراض
والحشائش وتقرير العلاج الموصى به مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة ،
وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

(.....)

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة معاينة محاصيل حقلية أو خضر أو فاكهة لتقدير مدى إصابتها بالآفات والأمراض والحشائش وتقرير العلاج الموصى به بوزارة الزراعة واستصلاح الأراضى .

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٣/٣/١ (كثمرة للتعاون بين وزارتى التنمية الادارية والزراعة واستصلاح الأراضى و المحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا :- المستندات والأوراق المطلوبة :-

- بطاقة تحقيق الشخصية (للاطلاع) .
- بطاقة الحيازة الزراعية (للاطلاع) .

ثانيا :- المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

تتم المعاينة مجانا ويتحمل المزارع التكاليف الفعلية للعلاج .

ثالثا :- التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :-

يتم البت فى الطلب خلال يومين من تقديمه مستوفيا .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات إضافية أو مبالغ تحت أى مسمى يمكنك الاتصال باحدى الجهات التالية :-

المحافظة : ت.....

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة : ت ٠٢/ ٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة : ت