

ضوابط صرف دعم التعليم للطلبة ذوي الإعاقة

للعام الدراسي 2022/2021

أولاً: الطالب:

- 1- أردني الجنسية.
- 2- أن لا يقل عمره عن 6 سنوات وأن لا يزيد على 18 سنة من الصف الأول الأساسي حتى الصف الثاني الثانوي.
- 3- أن يكون من ذوي الإعاقة، وذلك بموجب تقرير معتمد صادر عن أحد مراكز التشخيص المعتمدة.
- 4- أن لا يكون مستفيداً من أي برامج دعم مالي أو شراء خدمات من أي جهة أخرى مع كتابة تعهد خطي بذلك.

ثانياً: المدرسة التي يتم دعم التعليم فيها:

- أ- أن تكون مسجلة لدى الوزارة وفقاً للتشريعات النافذة.
- ب- أن تكون حاصلة على ترخيص من الوزارة وفقاً للتشريعات النافذة.

ثالثاً: إجراءات التقدم بطلب دعم التعليم:

- أ- يتقدم ولي أمر الطالب ذو الإعاقة أو من ينوب عنه (بوكالة رسمية) أو من لديه حضانة الطالب (وفق الوثائق الرسمية) باستدعاء للوزارة لهذه الغاية من الطلبة ذوي الإعاقة الذين يقطنون داخل محافظة العاصمة، أما الطلبة ذوي الإعاقة من المحافظات فيتم التقديم من خلال مديريات التربية والتعليم.
- ب- تقديم الوثائق الثبوتية و هي تقرير طبي أو تقرير تشخيص قدرات معتمدة، إثبات طالب للعام الدراسي الحالي على أن يكون الطالب ملتحق في المدرسة فصلين دراسيين كاملين، شهادة ميلاد.
- ج- يتم تعبئة نموذج معتمد من قبل الوزارة لهذه الغاية من قبل ولي أمر الطالب ذوي الإعاقة.
- د- إرفاق صورة عن الهوية الشخصية لمقدم الاستدعاء الواردة وفق ما ورد في الفقرة أ.

رابعًا: حالات وقف صرف دعم التعليم:

- أ- إذا تبين عدم صحة أي من المعلومات أو البيانات المقدمة من ولي أمر الطالب ذوي الإعاقة أو من ينوب عنه بوكالة رسمية.
- ب- إذا تغيب الطالب ذو الإعاقة عن المدرسة المدة القانونية المنصوص عليها في أسس النجاح والإكمال والرسوب للعام الدراسي 2021/2022.
- ج- يلتزم ولي أمر الطالب برد مبلغ دعم التعليم الذي تم صرفه إلى الوزارة إذا تحققت الواقعة المنصوص عليها في الضوابط (أ. ب) من حالات وقف صرف دعم التعليم.

خامسًا: ضوابط صرف أخرى

- أ- في حال تم دفع الرسوم الدراسية كاملاً من قبل ولي الأمر للمدرسة قبل صدور الشيك لغاية دعم التعليم للطلبة ذوي الإعاقة، يقوم ولي الأمر بتزويد الوزارة بوصولات مالية من المدرسة بقيمة الشيك.
- ب- في حال انتقل الطالب ذو الإعاقة من مدرسة إلى مدرسة أخرى، يقوم ولي الأمر بإحضار براءة ذمة من المدرسة الأولى، ووصل مالي من المدرسة الثانية مبين فيها إجمالي الرسوم والمبلغ المدفوع والمتبقي من الرسوم.

في حال الاستفسار والحصول على المزيد من المعلومات التواصل مع:

1- السيد زياد أبو راس موبايل: 0798291512

2- الأنة تهاني يونس موبايل : 0792043710

3- الدكتورة إيناس سفاسفة موبايل : 0790263343

م. م.

نموذج تعهد

اسم الطالب ذوي الإعاقة		الجنسية	
اسم ولي الأمر		الرقم الوطني للطالب ذوي الإعاقة	
صلة ولي الأمر بالطالب ذو الإعاقة		مكان السكن	
اسم المدرسة		المديرية	

أنا الموقع أدناه ولي أمر الطالب/ة أتعهد بأن المعلومات الواردة في النموذج صحيحة، وأن الوثائق المرفقة سليمة، وأن الطالب/الطالبة لا يتلقى أي دعم تعليم من أي جهة حكومية أو غير حكومية، وفي حال ثبت عكس ذلك أتحمّل المسؤولية القانونية كاملة، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

موبايل ولي الأمر:

٥

٥