

السادة في قسم الإعانات
شركة التأمين/الجهة المختصة
تحية طيبة وبعد،

الموضوع: استئناف قرار رفض طلب إعانة إعاقة
أود التقدم بهذا الاستئناف بشأن القرار الصادر عنكم بتاريخ [...] والقاضي برفض طلبي للحصول على إعانة الإعاقة.

أؤكد أنني أعاني من حالة طبية مزمنة مؤثة بالتقارير الطبية المرفقة، والتي تؤثر بشكل مباشر على قدرتي على العمل وممارسة النشاطات اليومية.

أرجو منكم إعادة النظر في القرار بناءً على المستندات الجديدة، مع أطيب التمنيات بسرعة البت.
وتفضلاً بقبول فائق التقدير.

الاسم: [...]

رقم الهوية/البوليصة: [...]

رقم الطلب السابق: [...]

التاريخ: [...]