

F.I.M.I. – E.B.A.R. في روما والمقاطعة

لائحة لتخصيص مبلغ يغطي تكاليف الفحوصات البصرية أو شراء العدسات الطبية المصححة

يُقرُّ لجنة إدارة صندوق دعم تعويضات المرض والإصابة – الهيئة الثنائية للزراعة في روما والمقاطعة (F.I.M.I.-E.B.A.R)، سنوياً، تخصيص مبلغ متغير يغطي تكاليف الفحوصات البصرية أو شراء العدسات الطبية المصححة، حتى نفاد الميزانية المتوفرة.

وقد تم تخصيص مبلغ إجمالي قدره 10.000,00 يورو (عشرة آلاف/00 يورو) للسنة الجارية، وذلك حتى نفاد الميزانية المتوفرة.

المبالغ المصروفة:

مبلغ سنوي لمرة واحدة بقيمة 100,00 يورو (مئة/00 يورو). لا يُستردّ ضريبة القيمة المضافة (IVA) تحت أي ظرف.

المستحقون:

- العمال الزراعيين الدائمين (OTI) لدى الشركات في روما والمقاطعة، العاملين في شركات زراعية ملتزمة بسداد اشتراكات F.I.M.I. – E.B.A.R في منطقة روما والمقاطعة؛
- العمال الزراعيين المؤقتين (OTD) لدى الشركات في روما والمقاطعة، العاملين في شركات زراعية ملتزمة بسداد اشتراكات F.I.M.I. – E.B.A.R في منطقة روما والمقاطعة، المسجلين في القوائم الرسمية خلال السنتين السابقتين على تاريخ الطلب لمدة لا تقل عن 51 يوماً؛
- أصحاب الشركات الزراعية العاملين في روما والمقاطعة، الملتزمون بدفع اشتراكات F.I.M.I.-E.B.A.R. في روما والمقاطعة.

معايير التخصيص:

- سيتم منح جميع الخدمات واعانات فقط للشركات ولعمالها الأجبرين الملتزمين في دفع اشتراكات FIMI – EBAR في روما والمقاطعة. لا يُستردّ ضريبة القيمة المضافة (IVA) تحت أي ظرف.
 - تحدّد لجنة إدارة لـ F.I.M.I.-E.B.A.R في روما والمقاطعة المخصصات سنوياً، مع مراعاة التوفر المالي؛
 - إذا تجاوز عدد الطلبات المقدمة ضمن المهلة المحددة المبلغ السنوي المخصص (10.000,00 يورو – عشرة آلاف/00 يورو)، فسيقوم لجنة إدارة F.I.M.I.-E.B.A.R في روما والمقاطعة، وفقاً لتقديرها المطلق، بوضع تصنيف (قائمة أولوية) بناءً على المعايير التالية:
- الدخل العائلي لجميع الأفراد المسجلين في سجل الأسرة (شهادة ISEE)؛
 - الأعباء العائلية كما هو مبين في الشهادة الضريبية؛
 - تاريخ وصول الطلب.

الوثائق والمستندات المطلوبة:

- يجب على العمال أو أصحاب الشركات الزراعية الراغبين في طلب الإعانة لفحوصات البصرية أو شراء العدسات الطبية المصححة تقديم ما يلي:
- طلب المشاركة باستخدام النموذج المُعدّ مسبقاً، والمتاح للتحميل على الموقع الإلكتروني www.fimiroma.it، ويجب تعبئته بالكامل (الوجه والظهر)؛
 - شهادة قيد في سجل الأسرة (بدون طابع)؛
 - نسخة من الفاتورة أو الإيصال الذي يثبت الفحص البصري أو شراء العدسات؛
 - إثبات التسجيل في القوائم الرسمية أو تصريح من صاحب العمل أو نسخة من التصريحات الفصلية المقدمة إلى INPS التي تُثبت وجود علاقة العمل؛

F.I.M.I. – E.B.A.R. في إقليم روما والمقاطعة

في جوليا، 4 - 00186 روما 00186 - 00186 Via Giulia، 4 - 00186

C.F. - 80203350584

F.I.M.I. – E.B.A.R. في روما والمقاطعة

لائحة لتخصيص مبلغ يغطي تكاليف الفحوصات البصرية أو شراء العدسات الطبية المصححة

- (5) نسخة من الشهادة الضريبية للسنة السابقة (نموذج CU أو نموذج 730 أو نموذج UNICO أو نموذج REDDITI موقعة) لجميع أفراد الأسرة المسجلين في سجل العائلة، أو، في حالة عدم وجود دخل، تصريح بديل مصدق يشهد بعدم وجود دخل؛
- (6) وثيقة هوية لمقدم الطلب.

مواعيد قبول الطلبات:

- يجب تقديم الطلبات المرفقة بجميع الوثائق المطلوبة إلى F.I.M.I.-E.B.A.R. في روما والمقاطعة في موعد أقصاه **31 ديسمبر** من السنة الجارية.
- سيتم فحص الطلبات من قبل لجنة الإدارة، وسيتم قبولها بناءً على التقدير المطلق للجنة.
- لن يتم النظر في الطلبات غير المكتملة، أو التي تفتقر إلى الوثائق، أو المقدمة بعد الموعد النهائي.