

المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية

إشعار إلتحاق / إنتهاء خدمة مستفيد



نوع الطلب			إسم المستفيد			
<input type="radio"/> أول مرة	<input type="radio"/> سبق تسجيله	<input type="radio"/> إنهاء خدمة				
الرقم المدني		رقم الهاتف / النقال	عنوان المستفيد			
تاريخ التجنس		المادة	رقم الجنسية	الجنسية	تاريخ الميلاد	

تاريخ بلوغ السن القانوني	تاريخ الإلتحاق	رقم التسجيل	إسم صاحب العمل الحالي			
الرقم العسكري	مرتب المستفيد عند (الإلتحاق/انتهاء الخدمة)					
البدلات الخاضعة للتأمين التكميلي	عدد الأولاد	الحالة الاجتماعية	عدد العلاوات	الرتبة		
أيام الإنقطاع	تاريخ بدء المرتب الأخير	سبب انهاء الخدمة			تاريخ انتهاء الخدمة	

بيان مدد الضمائم				بيان المدد الدراسية		
اساس حساب	مدة الضميمة			المدة التي حسبت عنها الضميمة		جهة العمل
	سنة	شهر	يوم	إلى	من	
المدة						إلى

<input type="radio"/> لا	<input type="radio"/> نعم	هل يوجد نظام صرف مكافأة
<input type="radio"/> لم يتم الصرف	<input type="radio"/> بعد تطبيق قانون ٢٠١٤/١١٠	<input type="radio"/> قبل تطبيق قانون ٢٠١٤/١١٠
هل تم أو سبق صرف مكافأة مالية		

بيان الاستقطاع				رقم المرجع	الجهة المستقطع لحسابها	نوع الاستقطاع	إجمالي الدين	القسط الشهري
بدء الاستقطاع	انتهاء	شهر	سنة					

للاستعمال الرسمي
رقم الحفظ:
توقيع مختص التسجيلين:
التاريخ:

نقر بان البيانات المدونة في هذا الإشعار صحيحة وكاملة.
إسم المستول:
توقيع المسئول والختم الرسمي:
تاريخ التوقيع: