

المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية
بيان مفصل عن المؤمن عليهم ومرتباتهم في القطاعين
الأهلي والنفطي



عن شهر _____ سنة _____

رقم التسجيل:

اسم صاحب العمل:

الرقم المدني للمنشأة:

عنوان المنشأة:

فاكس:

تليفون:

العنوان البريدي:

علاوة المؤهل الدراسي		المكافأة المالية		العلاوة الإجتماعية		المرتب الشهري		إسم المؤمن عليه (رباعيا)	الرقم المدني	تاريخ
دينار	فلس	دينار	فلس	دينار	فلس	دينار	فلس			

للاستعمال الرسمي

إقرار

مسجل البيانات: / / التاريخ

أقر بأن البيانات أعلاه صحيحة وتحت مسؤوليتي وذلك عن المؤمن

مراجـح: / / التاريخ

عليهم العاملين لدينا في شهر _____ سنة _____

إسم المسئول:

التوقيع والختم الرسمي للمنشأة:

تحريرا في: / /