

المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية
إقرار العلاوة الإجتماعية / تدرج المرتب



رقم التسجيل:

إسم صاحب العمل:

الرقم المدني:

إسم المؤمن عليه:

رقم الحفظ:

(1) تدرج المرتب خلال آخر 5 سنوات

التاريخ	المرتب الأساسي	العلاوة الإجتماعية	مرتب التأمين التكميلي

(أ) إقرار بشأن العلاوة الإجتماعية عند انتهاء الخدمة

(ب) عدد الأبناء المعولين حتى تاريخ انتهاء الخدمة ومن تم إيقاف العلاوة الإجتماعية عنهم بسبب

التسلسل	اسم الابن	تاريخ إيقاف العلاوة الاجتماعية	السبب (العمل/الزواج)	الحالة الصحية عاجز / معاق / سليم	ملاحظات

أقر أنا المذكور أعلاه أن زوجتي على ذمتي ، وان البنات المعولين غير متزوجات ولا يعملون والابناء لا يعملون .
و أقر ان البيانات المذكورة اعلاه صحيحة واتحمل كافة المسؤولية فيما لو ثبت خلافه وذلك طبقا للفقرة (4) من تعميم ديوان الموظفين رقم (2/68)، والذي ينص على إحالة المواطنين الذين يدلون ببيانات غير صحيحة أو كاذبة ومخالفة للحقيقة بقصد الحصول على علاوة اجتماعية بدون وجه حق الى السلطة القضائية فضلا عن مؤاخذته تأديبيا.

أسم وتوقيع وختم صاحب العمل:

توقيع المقر:

* ملاحظة في حالة الطلاق أو الترميل يرجى ارفاق صورة من اشهار الطلاق أو حصر الارث