



/

بيانات جهة العمل الحالية			
اسم جهة العمل	نوع النشاط		
رقم اشتراك جهة العمل	العنوان		

بيانات المشترك			
اسم المشترك			
رقم البطاقة الشخصية	* ترفق صورة من البطاقة الشخصية		

تاريخ انتهاء الخدمة			
م	/	/	
بلوغ السن	العجز بسبب يعود للخدمة أو أثنائها	العجز بسبب لا يعود للخدمة	الوفاة بسبب يعود للخدمة أو أثنائها
الوفاة بسبب لا يعود للخدمة	الإستقالة	الفصل بالطريق التأديبي	الفصل بغير الطريق التأديبي
إلغاء الوظيفة			
أسباب أخرى			

اعتماد جهة العمل	
اسم الشخص المفوض	ختم جهة العمل
وظيفته	
توقيعه	
التاريخ	

تصديق جهاز التقاعد المدني / التأمينات الاجتماعية في دولة مقر العمل	
اسم الشخص المفوض	ختم جهاز التقاعد المدني
وظيفته	ختم التأمينات الاجتماعية
توقيعه	
التاريخ	

اعتماد الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات بدولة قطر			
مدير إدارة المشتركين	التوقيع	التاريخ	

للاستخدام الرسمي فقط			
أدخلت البيانات من قبل	التوقيع	التاريخ	
دققت البيانات من قبل	التوقيع	التاريخ	
رئيس قسم خدمات المشتركين	التوقيع	التاريخ	

الوثائق الثبوتية المطلوبة

١. صورة من قرار انتهاء خدمة المشترك موضحاً فيه سبب وتاريخ انتهاء الخدمة.
٢. صورة من تقرير اللجنة الطبية في حال انتهاء الخدمة بسبب العجز.
٣. صورة من الحكم الصادر من السلطات القضائية في حال انتهاء الخدمة بسبب الفقد.
٤. صورة من شهادة الوفاة في حال انتهاء الخدمة بسبب الوفاة معتمدة ومصدقة من سفارة دولة قطر.