



**طلب حساب المبلغ المتبقي لضم مدة الاشتراك الاعتبارية لاستحقاق المعاش التقاعدي أو لضم
المدة السابقة للحصول على الجنسية الكويتية.**

(للمؤمن عليه أو لصاحب معاش)

السيد/ مدير عام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية المحترم،
تحية طيبة وبعد،

الاسم	الرقم المدني	
البريد الإلكتروني	الهاتف النقال	
العنوان		

- أرجو الموافقة على رغبتني بسداد المبلغ المتبقي دفعة واحدة من مقابل الضم عن:
- مدة الاشتراك الاعتبارية لاستحقاق المعاش التقاعدي وفقاً للقرار رقم (3) لسنة 1978 أو القرار رقم (10) لسنة 1986.
 - مدد خدمتي السابقة على حصولي على الجنسية الكويتية وفقاً للقرار رقم (21) لسنة 1982.

اسم مقدم الطلب:

صفته:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات:

في حال تقديم الوكيل الطلب يرجى ارفاق صورة من الوكالة والبطاقة المدنية ساريتاً المفعول.

إقرار

أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك وأن العنوان المدرج أعلاه هو الخاص بكافة المراسلات والإعلانات والرسائل النصية SMS من المؤسسة وأن أي إخطار عليه يعتبر صحيح قانوناً ما لم أخطر المؤسسة رسمياً وكتابياً بتغيير هذا العنوان ورقم الهاتف النقال وغير ذلك من البيانات المتعلقة بهذا الخصوص أو عدم رغبتني بالخدمة الإلكترونية.