



إقرار العلاوة الاجتماعية/ تدرج المرتب

اسم صاحب العمل: رقم التسجيل:

اسم المؤمن عليه: الرقم المدني:

رقم الحفظ:

• تدرج المرتب خلال آخر خمس سنوات: -

التاريخ	المرتب الأساسي	العلوة الاجتماعية	مرتب التأمين التكميلي

1- أقر بأن العلاوة الاجتماعية المذكورة صحيحة عند انتهاء الخدمة.

2- أقر بأنني: أعزب / متزوج / مطلق / أرمل حتى تاريخ نهاية الخدمة.

التسلسل	اسم الزوجة	تاريخ إيقاف العلاوة الاجتماعية	السبب: الطلاق / الترميل

3- أقر بالنسبة الأولاد المعالين بأن البنات غير متزوجات ولا يعملن والأبناء لا يعملون حتى تاريخ انتهاء الخدمة، وأن من تم إيقاف

العلوة الاجتماعية عنهم بسبب:

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

4- أقر بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية القانونية فيما لو ثبت خلاف ذلك، ويكون من حق المؤسسة

اتخاذ الإجراءات التي تراها مناسبة باسترداد ما صرف بغير استحقاق بكافة الطرق والوسائل ومن أي جهة بما في ذلك البنوك وجهات الصرف في الحال أو المستقبل.

توقيع صاحب العلاوة/ الوكيل:

اسم وتوقيع وختم صاحب العمل:

• ملاحظة: في حالة الزواج أو الطلاق أو الترميل يرجى إرفاق صورة من وثيقة الزواج أو الطلاق أو حصر الإرث.