



إقرار الحالة الاجتماعية لصاحب المعاش
للرجل والمرأة التي تستحق علاوة اجتماعية عن الأبناء

	التاريخ
	الحالة الاجتماعية
	الرقم المدني
	الاسم

بيانات الأولاد								
العلاوة الاجتماعية	تاريخ الزواج	تاريخ الطلاق	تاريخ التعيين	جهة العمل	تاريخ الميلاد	الرقم المدني	النوع	الاسم
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								
<input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف								

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة وأنه إذا اتضح خلاف ما تقدم فيكون من حق المؤسسة اتخاذ الإجراءات التي تراها مناسبة باسترداد ما تم صرفه لي بغير استحقاق بكافة الطرق والوسائل من أي جهة بما في ذلك البنوك وجهات الصرف في الحال أو المستقبل وهذا إقرار مني بموافقتي وعلمي بما ورد فيه والآثار المترتبة عليه.

الاسم	
صفته	<input type="checkbox"/> صاحب العلاقة <input type="checkbox"/> الوكيل

توقيع مقدم الطلب

.....