



استمارة استقطاع من المكافأه

	اسم صاحب المعاش
	التاريخ
	الحالة الاجتماعية

نظرا لانتهاؤ خدمتي اعتباراً من تاريخ () مدين بالأقساط التالية:

دك
دك
دك
دك
دك
دك

لذا أرجو الموافقة على خصم الأقساط الموضحة أعلاه من المكافأة المستحقة لي من طرف المؤسسة وتسديده للجهة الدائنة بمعرفتكم نيابة عني.
و بموافقتي على قيام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية بسحب أية مبالغ أكون مديناً للمؤسسة في الحال أو المستقبل لأي سبب وذلك من حسابي رقم ()
لدى بنك () مع الإحاطة بأنه ليس لي الحق بالرجوع على المؤسسة بشيء بعد ذلك و أقر بموافقتي على هذا وعلمي بما ورد فيه و الآثار المترتبة عليه.

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

توقيع مقدم الطلب

.....

يرجى ارفاق صورة من الوكالة و بطاقة مدنية سارية المفعول للوكيل إذا كان مقدم الطلب الوكيل.