



طلب اختيار سداد المبالغ المستحقة عن حساب الاجازة بدون مرتب (للقطاع الحكومي وما حكمه) بعد انتهاء الخدمة

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

أرجو الموافقة على رغبتني بسداد المبلغ المستحق عن حساب مدد اجازاتي بدون مرتب كالآتي:

- سداد مقابل الضم بالكامل دفعه واحدة.
- سداد المبلغ المستحق على أقساط شهرية.

ملاحظة:

في حال اختيار طريقة السداد على أقساط شهرية، ضرورة الحضور للمؤسسة لسداد القسط الأول.

الاسم	التاريخ	
البريد الإلكتروني	الرقم المدني	
العنوان	الهاتف النقال	

اسم مقدم الطلب:

صفته:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظة:

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

إقرار

- أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمّل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك وأن العنوان المدرج أعلاه هو الخاص بكافة المراسلات والاعلانات 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.