



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

	الرقم المدني
	اسم صاحب المعاش
	التاريخ
	الحالة الاجتماعية

بيانات الأولاد								
الاسم	النوع	الرقم المدني	تاريخ الميلاد	جهة العمل	تاريخ التعيين	تاريخ الطلاق	تاريخ الزواج	العلاوة الاجتماعية

إقرار

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