ر (2) لسنة 2003 بشأن	<u>اش تطبيقاً للقرار رقد</u>	ة لصاحب المع	<u>بان بالحالة الاجتماعيا</u>	<u>نموذج ر</u>
 ·	معاش التقاعدي	لحد الأدنى للم	<u> </u>	

الحد الأدلى للمفاش التفاعدي													
						تاريخ تقديم الطلب					الرقم المدني		
					باء الخدمة	تاريخ انتو					اسم صاحب المعاش		
					المحمول	الهاتف المحمول					اسم صاحب العمل الأخير		
					إلكتروني	البريد الإلكتروني						العنوان	
مطلق	0	೧ أرمل			متزوج	ا متزوج) أعزب			الحالة الاجتماعية :		
					الأولاد المعالي	انات عن							
الرقم المدني	استحقاق معاش أو نصيب	تاريخ التعيين			الحالة الوظيفية	الحالة		تاريخ الميلاد		تاري	النوع	الاسم	
اقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمل المسئولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك وأن العنوان المدرج أعلاه هو خاص بكافة المراسلات والإعلانات والرسائل النصية القصيرة SMS والبريد الإلكتروني من المؤسسة وأن أي إخطار عليه يعتبر صحيح قانونياً ما لم أخطر المؤسسة رسمياً وكتابياً بتغيير هذا العنوان ورقم الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني وغير ذلك من البيانات المتعلقة بهذا الخصوص أو عدم رغبتي بالخدمة الإلكترونية. ■ وكما أقر بأن المستندات المرفقة صحيحة وتمثل حالتي الاجتماعية في وقت ثبوت حالة استحقاق الحد الأدنى.													
											م	الاس	
8					التوقيع	التوق الوكيل					صفته ۞ ص		
توقيع الباحثة التأمينية 													
للاستعمال الرسمي													
	من	اعتباراً	الفروق	تصرف	(عالين (لأولاد الم	عدد ال	اش	ب المع	ماعية لصاحا	الحالة الاجت	
حع المحاسب	مراء		سب	المحا		القانوني	الباحث	براجع	0		نوني	الباحث القان	