



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية  
بيان مفصل عن المؤمن عليهم ومرتباتهم في القطاعين الأهلي والنفطي

عن شهر ----- سنة -----

استمارة رقم (55) تأمينات

اسم صاحب العمل : ----- رقم التسجيل : -----  
عنوان المنشأة : ----- الرقم المدني للمنشأة : -----  
رقم الهاتف الأرضي : -----  
العنوان البريدي : ----- رقم الهاتف المحمول : -----  
البريد الإلكتروني : -----

الرقم المسلسل	الرقم المدني	اسم المؤمن عليه الرباعي	المرتب الشهري		العلاوة الاجتماعية		المكافأة المالية		علاوة المؤهل الدراسي	
			دينار	فلس	دينار	فلس	دينار	فلس	دينار	فلس

<u>للاستعمال الرسمي</u>	<u>اقرار</u>
مسجل البيانات : ----- تاريخ : -----/-----/----- المراجع : ----- تاريخ : -----/-----/-----	أقر بأن البيانات أعلاه صحيحة وتحت مسؤوليتي وذلك عن المؤمن عليهم العاملين لدينا في شهر ----- سنة ----- اسم المسؤول : ----- التوقيع والختم الرسمي للمنشأة : ----- تحريراً في تاريخ : -----/-----/-----.