الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي
Social Insurance Organization

نموذج طلب سنوات خدمة افتراضية
(القطاع العام)
طبقاً للقانون رقم (١٣) لسنة ٢٠٢٢.

إدارة المستحقات التأمينية
Insurance Benefits Department
SIO_PB_FRM_05

السيد الفاضل _____ المحترم

تحية طيبة وبعد،،

بالإشارة إلى القرار رقم (13) لسنة 2022 بشأن شروط وإجراءات ضم مدة خدمة افتراضية، الصادر تنفيذا لأحكام القانون رقم (13) لسنة 2022 بتعديل بعض أحكام القانون رقم (13) لسنة 1975 بشأن تنظيم معاشات ومكافآت التقاعد لموظفي الحكومة.
أرجو التفضل بإبلاغ موافقتي على ضم مدة خدمة افتراضية قدرها _____ سنة لمدة خدمتي المحسوبة في التقاعد، مع موافقتي على أداء المبلغ المستحق دفعة واحدة _____ نظير الضم أو على أقساط شهرية خصما من راتبي لمدة خمس سنوات _____ أو عشر سنوات _____ وذلك وفقا للجدول رقم (5) المرافق للقانون.

حرر في:	توقيع طالب الضم

بيانات تحرر بمعرفة جهة العمل

اسم طالب الضم (رباعيًا)	جهة العمل	الرقم الشخصي

تاريخ الميلاد	الراتب الأساسي	العلاوة الاجتماعية	العلاوة الخاصة

السن عند تقديم طلب الضم :

يوم	شهر	سنة	مدة الخدمة الافتراضية المطلوب ضمها بالسنوات	طريقة السداد
				☐ دفعة واحدة ☐ 5 سنوات ☐ 10 سنوات

تاريخ التقاعد الافتراضي	سن التقاعد الذي حدده الموظف

رقم هاتف الموظف	البريد الالكتروني

يحرر من أصل ونسختين:

1. الأصل للهيئة.
2. نسخة لديوان الموظفين.
3. نسخة للجهة التابع لها الموظف.

التوقيع مع الختم الرسمي