



إقرار لرعاية أي من ذوي الاحتياجات الخاصة

السيد الفاضل نائب رئيس الشؤون التأمينية للمستحقات التأمينية المحترم

تحية طيبة وبعد،،

أقر أنا الرقم السكاني

جهة العمل :

بأني مسنول عن رعاية :

الأخ

الأين

الوالد

الأخت

الأبنة

الوالدة

أسم المعال: الرقم السكاني :

من ذوي الاحتياجات الخاصة:

الإعاقة الجسدية

الإعاقة الذهنية

الإعاقة البصرية

الشلل الدماغي

الإعاقات المتعددة

التوحد

وانني المسنول عن رعاية المذكور وانه لا يوجد موظفاً غيري من الاقرباء بالأسرة سبق له الاستفادة من ميزة التفرغ لرعاية المذكور/ المذكورة أعلاه.

وتفضلوا بقبول خالص التحية،،،

توقيع صاحب الطلب

تحريراً في / /