

اسم الموظف	الرقم الشخصي

تاريخ تقديم الطلب:	العمر عند تقديم الطلب
جهة العمل الأخيرة:	شهر بدء الاشتراك
البريد الإلكتروني:	الهاتف

العنوان:	شقة	فيلا/ مبني	طريق	مجمع	المنطقة

بيانات مدة الخدمة المحسوبة في التقاعد

تاريخ انتهاء الخدمة	يوم	شهر	سنة	تاريخ الميلاد	يوم	شهر	سنة
تاريخ بدء الخدمة	يوم	شهر	سنة	العمر عند انتهاء الخدمة	يوم	شهر	سنة
مدة الخدمة الفعلية	يوم	شهر	سنة	الراتب الأساسي	يوم	شهر	سنة
مدة غير محسوبة في التقاعد	يوم	شهر	سنة	العلاوة الاجتماعية	يوم	شهر	سنة
مدة الخدمة السابقة المضمومة	يوم	شهر	سنة	متوسط الراتب	يوم	شهر	سنة
مدة الخدمة الافتراضية	يوم	شهر	سنة	سبب انتهاء الخدمة:	يوم	شهر	سنة
مدة الخدمة المضافة	يوم	شهر	سنة		يوم	شهر	سنة
مدة الخدمة الكلية	يوم	شهر	سنة		يوم	شهر	سنة

بيان الاشتراكات والاستقطاعات المراد سدادها

الاشتراك الشهري بواقع 24 % من الراتب الأخير	دينار	مبلغ الاشتراك
الاشتراك الشهري بواقع 24 % من العلاوة الاجتماعية	دينار	مبلغ الاشتراك
اجمالي الاشتراكات المطلوب سدادها بواقع 24 %	دينار	المبلغ
استقطاع قسط الهيئة مقابل الاستفادة من :	دينار	القسط

اتعهد بخصم المبلغ المبين أعلاه شهرياً من حسابي لدى البنك الموضح ادناه

اسم البنك	الفرع	IBAN

أقر أنا الموقع ادناه: بأنني على علم بانتهاء الاشتراك في التأمين الاختياري بشكل تلقائي في حالة التوقف عن سداد الاشتراك الشهري للهيئة لمدة تزيد عن ستة أشهر، أو الالتحاق بعمل خاضع لقوانين أو أنظمة تقاعدية أو تأمينية. كما اتعهد بالالتزام بسداد الاشتراكات والاستقطاعات المبينة أعلاه شهرياً.