## إدارة المستحقات التأمينية **Pension Benefits Department**

SIO\_PB\_FRM\_01

## طلب صرف منحة زواج طلب صرف Alpha Payment of Marriage Grant Social Insurance Organization



Date	Sector التاريخ				القطاع
		لخاص Privat			العام Public
To SIO: Please kindly pay a marriage gran	t to the eligible:				إلى السادة الهيئة العامة الرجاء التكرم بصرف من
الرقم الشخصي CPR No.	Consanguinity	صلة القرابة	Name of Receiva	ble	اسم المستحقة
الرقم الشخصي CPR No.	On the Deceased				عن المتوفى
Date of the Coupling					تاريخ عقد القران
Signature	Applicant Na التوقيع	me			اسم مقدم الطلب
رقم التواصل Contact Number	Account Number ( IBAN)	و الايبان الدولي	رقم الحساب البنكي	Name of the Bank	اسم البنك
Attachments:					<u>لمرفقات:</u>
<ol> <li>A copy of the marriage contract (the need to ratify marriage contracts issued from outside Bahrain.</li> </ol>		<ol> <li>نسخة من عقد الزواج (ضرورة تصديق عقود الزواج الصادرة من خارج مملكة البحرين).</li> </ol>			
2. Copy of the bank account num		2. نسخة من رقم الحساب البنكي المصرفي الدولي للمستحقة			

Beneficiary Unit Use	2		لاستخدام وحدة المستحقين والبحث الاجتماعي
Date	التاريخ	Specialist Signature	توقيع الموظف المختص