



# الدليل الاسترشادي للعامل الخليجي العامل بدولة الكويت في القطاع الأهلي

المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

دولة قطر  
الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات  
(العاملين بالقطاع الخاص)

شروط الخضوع :

- أن يكون الموظف قطري الجنسية .
- أن يكون عاملاً في إحدى الجهات الحكومية أو الهيئات أو المؤسسات العامة أو الشركات المساهمة أو جهة تم إخضاعها بقرار من مجلس الوزراء .
- ألا يقل عن 18 سنة .
- المحال إلى التقاعد المدني في دولة قطر قبل 2003/3/6 غير خاضع للاشتراك .
- العاملين الخاضعين لنظام تقاعدي ومعاشات خاصة تقرر مزايا أفضل لهم.

المستندات المطلوبة عند التسجيل :

- استيفاء نموذج التسجيل الخاص بمد الحماية التأمينية .
- صورة من بطاقة إثبات الشخصية ( الهوية الوطنية ) .
- صورة عن عقد العمل .
- صورة عن مستند الميلاد .

الراتب الخاضع للاشتراك :

الراتب الأساسي الأخير + العلاوة الاجتماعية .

نسب الاشتراك :

النسب وفقاً للدولة مقر العمل ( دولة الكويت )		النسب في الدولة موطن العامل	
حصة صاحب العمل	حصة الموظف	حصة صاحب العمل	حصة الموظف
% 10	% 5	% 10	% 5

## ملاحظات تهمك

- 1- يبدأ العمل بنظام مد الحماية التأمينية ويكون إلزامياً اعتباراً من 2007/1/1، أو تاريخ الالتحاق إذا كان بعد هذا التاريخ.
- 2- يلتزم صاحب العمل المخاطب بأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت بالاشتراك في التأمين عن كل عامل قطري يلتحق لديه وذلك وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر.
- 3- يلتزم صاحب العمل بتسجيل كل عامل قطري وفقاً للإجراءات والنماذج المعتمدة في الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر.
- 4- يتحمل صاحب العمل حصته في الاشتراكات الشهرية وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر ، وذلك بما لا يجاوز قيمة حصة صاحب العمل عن الكويتي الذي يعمل لديه، وفي حالة التجاوز يتحمل المؤمن عليه فروق الاشتراكات.
- 5- يلتزم صاحب العمل بأن يخصم من أجر العامل القطري شهرياً قيمة حصة المؤمن عليه في الاشتراكات ، وما قد يستحق عليه من فروق اشتراكات ، أو أقساط مضافاً إليها حصته وأن يودعها في الحساب المصرفي الخاص بالهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر.
- 6- يوقف اشتراك العامل القطري طبقاً لأحكام نظام مد الحماية التأمينية إذا فقد شرطاً من شروط الخضوع السالفة الذكر.
- 7- في حالة انتهاء خدمة المؤمن عليه بسبب العجز أو المرض أو الوفاة، يلتزم صاحب العمل الكويتي بإخطار المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في الكويت بذلك، وعليها التحقق من سلامة واستكمال المستندات التي تثبت ذلك إذا لزم الأمر قبل موافاة الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر.
- 8- تسري على العامل القطري كافة الأحكام المقررة في نظام الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر بما لا يتعارض مع أحكام نظام مد الحماية التأمينية.
- 9- لا يمس تطبيق أحكام نظام مد الحماية التأمينية أية حقوق تكفلها أحكام الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات في دولة قطر للعامل القطري في دولة الكويت.
- 10- في حال مخالفة العامل القطري الخاضع لنظام مد الحماية التأمينية تطبق عليه العقوبات الواردة في قانون التأمينات الاجتماعية بدولة الكويت.

دولة قطر  
الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات  
(الخاص)

<a href="http://www.grpa.gov.qa">www.grpa.gov.qa</a>	الموقع الالكتروني
<a href="mailto:gccqatar@grpa.gov.qa">gccqatar@grpa.gov.qa</a>	البريد الالكتروني
009744242666 009744242608	هاتف
009744242778	فاكس
ص.ب: (24484)	العنوان البريدي

سلطنة عمان  
الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

شروط الخضوع :

- أن يكون عماني الجنسية .
- أن يعمل لدى صاحب عمل بالقطاع الخاص الخاضع لأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت .
- بلوغ سن 15 سنة ولا يتجاوز 59 سنة .
- أن لا يكون خاضعاً أو مغطى تأمينياً عند تسجيله بالنظام لأي نظام تأميني/تقاعدي آخر داخل السلطنة .
- أن لا يكون متقاعداً من أي جهة حكومية .

المستندات المطلوبة عند التسجيل :

- استيفاء نموذج رقم (29) تأمينات (استمارة تسجيل/انتهاء خدمة عامل عماني طبقاً لأحكام النظام الموحد لمد الحماية التأمينية لمواطني دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية العاملين في غير دولهم في أي دولة عضو في المجلس) .
- صورة من جواز السفر أو البطاقة الشخصية .
- نسخة من عقد العمل معتمد من جهات الاختصاص في دولة الكويت .

الراتب الخاضع للاشتراك :

مجموع الراتب الأساسي دون أي إضافات خلاف العلاوة الدورية إن وجدت على أن لا يتجاوز المرتب الخاضع للاشتراك 3000 ريال عماني ولا يقل عن 100 ريال عماني .

نسب الاشتراك :

النسب وفقاً للدولة مقر العمل ( دولة الكويت )		النسب في الدولة موطن العامل	
حصة صاحب العمل	حصة الموظف	حصة صاحب العمل	حصة الموظف
%9.5	%6.5	%9.5	% 6.5

## ملاحظات تهمك

- 1- يبدأ العمل بنظام مد الحماية التأمينية ويكون إلزامياً اعتباراً من 2006/1/1، أو تاريخ الالتحاق إذا كان بعد هذا التاريخ.
- 2- يلتزم صاحب العمل المخاطب بأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت بالاشتراك في التأمين عن كل عامل عُماني يلتحق لديه وذلك وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان.
- 3- يلتزم صاحب العمل بتسجيل كل عامل عُماني وفقاً للإجراءات والنماذج المعتمدة في الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان.
- 4- يتحمل صاحب العمل حصته في الاشتراكات الشهرية وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان ، وذلك بما لا يجاوز قيمة حصة صاحب العمل عن الكويتي الذي يعمل لديه، وفي حالة التجاوز يتحمل المؤمن عليه فروق الاشتراكات.
- 5- يلتزم صاحب العمل بأن يخصم من أجر العامل العُماني شهرياً قيمة حصة المؤمن عليه في الاشتراكات ، وما قد يستحق عليه من فروق اشتراكات ، أو أقساط مضافاً إليها حصته وأن يودعها في الحساب المصرفي الخاص بالهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان.
- 6- يوقف اشتراك العامل العُماني طبقاً لأحكام نظام مد الحماية التأمينية إذا فقد شرطاً من شروط الخضوع السالفة الذكر.
- 7- في حالة انتهاء خدمة المؤمن عليه بسبب العجز أو المرض أو الوفاة، يلتزم صاحب العمل الكويتي بإخطار المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في الكويت بذلك، وعليها التحقق من سلامة واستكمال المستندات التي تثبت ذلك إذا لزم الأمر قبل موافاة الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان.
- 8- تسري على العامل العُماني كافة الأحكام المقررة في نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان بما لا يتعارض مع أحكام نظام مد الحماية التأمينية.
- 9- لا يمس تطبيق أحكام نظام مد الحماية التأمينية أية حقوق تكفلها أحكام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في سلطنة عُمان للعامل العُماني في دولة الكويت.
- 10- في حال مخالفة العامل العُماني الخاضع لنظام مد الحماية التأمينية تطبق عليه العقوبات الواردة في قانون التأمينات الاجتماعية بدولة الكويت.

سلطنة عُمان  
الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

<a href="http://www.taminat.com">www.taminat.com</a>	الموقع الالكتروني
<a href="mailto:contributions@taminat.gov.om">contributions@taminat.gov.om</a>	البريد الالكتروني
0096824524700	هاتف
0096824524798	فاكس
ص.ب (310) الرمز البريدي (115)	العنوان البريدي

مملكة البحرين  
الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

شروط الخضوع :

- أن يكون بحريني الجنسية .
- لا يوجد حدود للسنة .
- تسجيل صاحب المعاش إجباري ويقف المعاش في حالة إعادة التسجيل .
- أن تكون جهة العمل خاضعة لقانون التأمينات الاجتماعية وقانون العمل في القطاع الأهلي .

المستندات المطلوبة عند التسجيل :

- استيفاء استمارة تسجيل البحرينيين العاملين في دول مجلس التعاون .
- صورة من جواز السفر .
- صورة من البطاقة السكانية .

الراتب الخاضع للاشتراك :

- هو كل ما يتقاضاه العامل بصفة دورية ومنظمة نظير عمله حسب عناصر الأجر الأساسي/النسبة المئوية عن ثمن المبيعات أو الإيرادات/بدل السكن النقدي/العمولة/علاوة اجتماعية/بدل مواصلات أو السيارة/علاوة الهاتف/علاوة الإشراف/علاوة المناوبة/بدل طبيعة عمل .
- بحد أقصى 4000 دينار بحريني .

نسب الاشتراك :

النسب وفقاً للدولة مقر العمل (دولة الكويت)		النسب في دولة موطن العامل	
حصة صاحب العمل	حصة الموظف	حصة صاحب العمل	حصة الموظف
اعتباراً من 2006/1/1 حتى 2007/4/30			
%7	%5	%7	%5
اعتباراً من 2007/5/1			
%9	%6	%9	%6

\* تم زيادة نسبة الاشتراكات المستحقة للهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين لتصبح حصة صاحب العمل 9% من المرتب الخاضع للاشتراك وحصة المؤمن عليه 6% اعتباراً من 2007/5/1

## ملاحظات تهمك

- 1- يبدأ العمل بنظام مد الحماية التأمينية ويكون إلزامياً اعتباراً من 2006/1/1، أو تاريخ الالتحاق إذا كان بعد هذا التاريخ.
- 2- يلتزم صاحب العمل المخاطب بأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت بالاشتراك في التأمين عن كل عامل بحريني يلتحق لديه وذلك وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين.
- 3- يلتزم صاحب العمل بتسجيل كل عامل بحريني وفقاً للإجراءات والنماذج المعتمدة في الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين.
- 4- يتحمل صاحب العمل حصته في الاشتراكات الشهرية وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين، وذلك بما لا يجاوز قيمة حصة صاحب العمل عن الكويتي الذي يعمل لديه، وفي حالة التجاوز يتحمل المؤمن عليه فروق الاشتراكات.
- 5- يلتزم صاحب العمل بأن يخصم من أجر العامل البحريني شهرياً قيمة حصة المؤمن عليه في الاشتراكات، وما قد يستحق عليه من فروق اشتراكات، أو أقساط مضافاً إليها حصته وأن يودعها في الحساب المصرفي الخاص بالهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين.
- 6- يوقف اشتراك العامل البحريني طبقاً لأحكام نظام مد الحماية التأمينية إذا فقد شرطاً من شروط الخضوع السالفة الذكر.
- 7- في حالة انتهاء خدمة المؤمن عليه بسبب العجز أو المرض أو الوفاة، يلتزم صاحب العمل الكويتي بإخطار المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في الكويت بذلك، وعليها التحقق من سلامة واستكمال المستندات التي تثبت ذلك إذا لزم الأمر قبل موافاة الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين.
- 8- تسري على العامل البحريني كافة الأحكام المقررة في نظام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين بما لا يتعارض مع أحكام نظام مد الحماية التأمينية.
- 9- لا يمس تطبيق أحكام نظام مد الحماية التأمينية أية حقوق تكفلها أحكام الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية في مملكة البحرين للعامل البحريني في دولة الكويت.
- 10- في حال مخالفة العامل البحريني الخاضع لنظام مد الحماية التأمينية تطبيق عليه العقوبات الواردة في قانون التأمينات الاجتماعية بدولة الكويت.

مملكة البحرين  
الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

<a href="http://www.gosi.org.bh">www.gosi.org.bh</a> <a href="http://www.gosi.gov.bh">www.gosi.gov.bh</a>	الموقع الالكتروني
<a href="mailto:Public.relations@gosi.org.bh">Public.relations@gosi.org.bh</a>	البريد الالكتروني
17863333	الخط الساخن
17532222	هاتف
17533449	فاكس
ص.ب: 5319-المنامة-مملكة البحرين	العنوان البريدي

المملكة العربية السعودية  
المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

شروط الخضوع :

- أن يكون سعودي الجنسية .
- الا يتجاوز سن المؤمن عليه عند تاريخ بدء الاشتراك 60 سنة إلا من سبق اشتراكه بنظام التأمينات الاجتماعية السعودي فإنه يعامل وفق الآتي :
- ( أ) إذا كان قد سبق أن استحق معاشا عن مدة اشتراكه السابقة فإنه يخير بين أن يعفى من الاشتراك عن مدة عمله الجديدة ، أو أن يستأنف اشتراكه في النظام بشرط أن يكون سنه دون الخامس والستين ، أما من بلغ هذا السن في تاريخ خضوعه فإنه لا يشترك في النظام عن مدة عمله اللاحقة .
- ( ب) إذا كان لا يصرف معاش فإنه يطبق عليه النظام مهما كان سنه في تاريخ الخضوع .

المستندات المطلوبة التسجيل :

- استيفاء نموذج رقم 3/ تأمينات الخاص بالتحاق أو إستبعاد عامل سعودي .
- صورة واضحة عن بطاقة الأحوال المدنية السعودية .

الراتب الخاضع للاشتراك :

- الراتب الأساسي مضافا إليه بدل السكن النقدي والعيني الشهري وتقدر قيمته السنوية بما يساوي الأجر الأساسي عن شهرين على ألا يتجاوز الأجر الخاضع للاشتراك مبلغ (45000 ريال سعودي شهريا ولا يقل عن 1500 ريال سعودي شهريا ) .

نسب الاشتراك :

النسب في دولة موطن العمل		النسب وفقا للدولة مقر العمل (دولة الكويت)	
حصة الموظف	حصة صاحب العمل	حصة الموظف	حصة صاحب العمل
%9	%9	%9	%9

## ملاحظات تهمك

- 1- يبدأ العمل بنظام مد الحماية التأمينية ويكون إلزامياً اعتباراً من 2006/1/1، أو تاريخ الالتحاق إذا كان بعد هذا التاريخ.
- 2- يلتزم صاحب العمل المخاطب بأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت بالاشتراك في التأمين عن كل عامل سعودي يلتحق لديه وذلك وفقاً لأحكام نظام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية.
- 3- يلتزم صاحب العمل بتسجيل كل عامل سعودي وفقاً للإجراءات والنماذج المعتمدة في المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية.
- 4- يتحمل صاحب العمل حصته في الاشتراكات الشهرية وفقاً لأحكام نظام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية ، وذلك بما لا يجاوز قيمة حصة صاحب العمل عن الكويتي الذي يعمل لديه، وفي حالة التجاوز يتحمل المؤمن عليه فروق الاشتراكات.
- 5- يلتزم صاحب العمل بأن يخصم من أجر العامل السعودي شهرياً قيمة حصة المؤمن عليه في الاشتراكات ، وما قد يستحق عليه من فروق اشتراكات ، أو أقساط مضافاً إليها حصته وأن يودعها في الحساب المصرفي الخاص بالمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية.
- 6- يوقف اشتراك العامل السعودي طبقاً لأحكام نظام مد الحماية التأمينية إذا فقد شرطاً من شروط الخضوع السالفة الذكر.
- 7- في حالة انتهاء خدمة المؤمن عليه بسبب العجز أو المرض أو الوفاة، يلتزم صاحب العمل الكويتي بإخطار المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في الكويت بذلك، وعليها التحقق من سلامة واستكمال المستندات التي تثبت ذلك إذا لزم الأمر قبل موافاة المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية.
- 8- تسري على العامل السعودي كافة الأحكام المقررة في نظام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية بما لا يتعارض مع أحكام نظام مد الحماية التأمينية.
- 9- لا يمس تطبيق أحكام نظام مد الحماية التأمينية أية حقوق تكفلها أحكام المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية للعامل السعودي في دولة الكويت.
- 10- في حال مخالفة العامل السعودي الخاضع لنظام مد الحماية التأمينية تطبق عليه العقوبات الواردة في قانون التأمينات الاجتماعية بدولة الكويت.

المملكة العربية السعودية  
المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

<a href="http://www.gosi.gov.sa">www.gosi.gov.sa</a>	الموقع الالكتروني
<a href="mailto:gosi@gosi.gov.sa">gosi@gosi.gov.sa</a>	البريد الالكتروني
8001243344 009664777735	هاتف
2410	فاكس
ص.ب: (2963) الرياض (11461)	العنوان البريدي

الدولة: دولة الإمارات العربية المتحدة  
الجهة: الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية  
(العاملين بالقطاع الخاص)

شروط الخضوع:

- 1- أن يكون إماراتي الجنسية.
- 2- بلوغ سن 18 سنة ولم يتجاوز سن 59 سنة من عمره عند التسجيل في النظام.
- 3- أن لا يكون صاحب معاش تقاعدي أو صاحب عمل في دولة الكويت.
- 4- أن يكون تعيينه في وظيفة بالقطاع الخاص.

المستندات المطلوبة عند التسجيل:

- استيفاء استمارة بدء الخدمة نموذج رقم (1).
- صورة طبق الأصل من خلاصة القيد وجواز السفر مختومة من صاحب العمل.
- نسخة من قرار التعيين أو عقد العمل للعاملين بالقطاع الحكومي متضمناً (الراتب الأساسي مضافاً إليه بدل السكن والعلاوة الاجتماعية للأبناء وعلاوة غلاء المعيشة إن وجدت).
- صورة عن قرار التعيين أو عقد العمل للعاملين بالقطاع الخاص متضمناً (الأجر الشهري مضافاً إليه العلاوات والبدلات التي تصرف له شهرياً).

الراتب الخاضع للاشتراك:

الأجر الأساسي مضافاً إليه العلاوات والبدلات التي تصرف له شهرياً بما لا يتجاوز 50.000 درهم.

نسب الاشتراك:

النسب وفقاً للدولة مقر العمل (دولة الكويت)		النسب في الدولة موطن العمل	
حصة صاحب العمل	حصة عامل	حصة صاحب العمل	حصة عامل
11%	9%	15%	5%

## ملاحظات تهمك

- 1- يبدأ العمل بنظام مد الحماية التأمينية ويكون إلزامياً اعتباراً من 2006/1/1، أو تاريخ الالتحاق إذا كان بعد هذا التاريخ.
- 2- يلتزم صاحب العمل المخاطب بأحكام قانون التأمينات الاجتماعية في دولة الكويت بالاشتراك في التأمين عن كل عامل إماراتي يلتحق لديه وذلك وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- 3- يلتزم صاحب العمل بتسجيل كل عامل إماراتي وفقاً للإجراءات والنماذج المعتمدة في الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- 4- يتحمل صاحب العمل حصته في الاشتراكات الشهرية وفقاً لأحكام نظام الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة ، وذلك بما لا يجاوز قيمة حصة صاحب العمل عن الكويتي الذي يعمل لديه، وفي حالة التجاوز يتحمل المؤمن عليه فروق الاشتراكات.
- 5- يلتزم صاحب العمل بأن يخصم من أجر العامل الإماراتي شهرياً قيمة حصة المؤمن عليه في الاشتراكات ، وما قد يستحق عليه من فروق اشتراكات ، أو أقساط مضافاً إليها حصته وأن يودعها في الحساب المصرفي الخاص الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- 6- يوقف اشتراك العامل الإماراتي طبقاً لأحكام نظام مد الحماية التأمينية إذا فقد شرطاً من شروط الخضوع السالفة الذكر.
- 7- في حالة انتهاء خدمة المؤمن عليه بسبب العجز أو المرض أو الوفاة، يلتزم صاحب العمل الكويتي بإخطار المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية في الكويت بذلك، وعليها التحقق من سلامة واستكمال المستندات التي تثبت ذلك إذا لزم الأمر قبل موافاة الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- 8- تسري على العامل الإماراتي كافة الأحكام المقررة في نظام الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة بما لا يتعارض مع أحكام نظام مد الحماية التأمينية.
- 9- لا يمس تطبيق أحكام نظام مد الحماية التأمينية أية حقوق تكفلها أحكام الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة للعامل الإماراتي في دولة الكويت.
- 10- في حال مخالفة العامل الإماراتي الخاضع لنظام مد الحماية التأمينية تطبق عليه العقوبات الواردة في قانون التأمينات الاجتماعية بدولة الكويت.

دولة الإمارات العربية المتحدة  
الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية  
(الخاص)

<a href="http://www.gpssa.ae">www.gpssa.ae</a>	الموقع الالكتروني
<a href="mailto:gpssa@gpssa.ae">gpssa@gpssa.ae</a> <a href="mailto:mouza.dhairi@gpssa.ae">mouza.dhairi@gpssa.ae</a>	البريد الالكتروني
00971026311000 تحويله 261/228/227	هاتف
026338583	فاكس
شارع النجدة، بناية المصرف الإسلامي، الطابق السابع/الثامن/التاسع	العنوان البريدي