



أ نموذج إخطار إنتهاء الخدمة للموظفين البحرينيين العاملين بدول مجلس التعاون

اسم الموظف	الرقم السكاني
جهة العمل	
الدولة مقر العمل	

تاريخ إنتهاء الخدمة	العلوة الاجتماعية
تاريخ بدء الخدمة بالدولة مقر العمل	أيام الإجازات بدون راتب
الراتب الخاضع للإشتراك عند إنتهاء الخدمة	

سبب إنتهاء الخدمة

وفاة طبيعية	سن التقاعد الاعتيادي	استقالة إرادية	وفاة إصابية
قرار تأديبي	حكم قضائي	إصابة عمل	العجز الكلي
استقالة لأسباب صحية	إلغاء الوظيفة	إحالة مبكرة	الفصل بغير الطريق التأديبي

نقر بأن البيانات المدونة في هذا النموذج صحيحة وكاملة	مصادقة مؤسسة ( التقاعد/التأمينات ) في الدولة مقر العمل
توقيع المؤمن عليه	الاسم :
مصادقة جهة العمل	التوقيع :
اسم المسؤول :	الختم الرسمي
التوقيع :	
الختم الرسمي	

للاستعمال الرسمي من قبل الهيئة العامة لصندوق التقاعد

تاريخ إنتهاء الخدمة	تاريخ الميلاد
تاريخ بدء الخدمة	السن عند إنتهاء الخدمة
مدة الخدمة الكلية	الراتب الاساسي
المدة غير المحسوبة في التقاعد	متوسط الراتب
مدة الخدمة الافتراضية	
المدة المضافة	
مجموع مدة الخدمة	
الاستقطاعات	
قرض التقاعد	
ضم الخدمة السابقة	
الاستبدال	
ضم خدمة إفتراضية	
أخرى	

أسم البنك والفرع :	رقم الحساب :
التوقيع	روجع
التاريخ	التاريخ