



دولة الإمارات العربية المتحدة
الهيئة العامة للمعاشات
والتأمينات الاجتماعية

استمارة بدء خدمة مؤمن عليه نموذج رقم (1)

اسم صاحب العمل	رقم تسجيل صاحب العمل	
الدولة مقر العمل:	هاتف:	فاكس:
البريد الإلكتروني:	ص.ب	

اسم المؤمن عليه	رقم التأمين	
تاريخ الالتحاق بالعمل	تاريخ بدء الاشتراك	رقم التوظيف لدى صاحب العمل

هل تتقاضى معاش شهري من أي جهة في الدولة؟ نعم لا اذكر الجهة:

راتب حساب الاشتراك							
الراتب الأساسي	علاوة بدل السكن	علاوة إجتماعية	علاوة أبناء	علاوة معيشة	علاوة	علاوة	إجمالي راتب حساب الاشتراك

آخر مؤهل علمي:	الجهة:	التخصص:
عنوان الإقامة:	إمارة:	هاتف:
		فاكس:

تاريخ الميلاد	الجنس	رقم خلاصة القيد

الحالة الاجتماعية	عدد الزوجات	عدد الأبناء	اسم صاحب العمل للزوج أو الزوجة	اسم الزوج أو الزوجة	المؤهل العلمي
		ذكور إناث			

نقر بأن البيانات المدونة في هذا الإشعار صحيحة وكاملة
توقيع المسئول :
توقيع المؤمن عليه:

لاستعمال أجهزة التقاعد المدني / التأمينات الاجتماعية

توقيع المستلم: / / التاريخ: / / التاريخ: / / التاريخ:

- نسخة لهيئة المعاشات.
- نسخة لصاحب العمل.
- نسخة للمؤمن عليه.

إرشادات تحرير هذه الاستمارة

- تحرر هذه الاستمارة من أصل وصورتين بشكل واضح ودون كشط أو شطب وتوافقى بها أجهزة التقاعد المدني / التأمينات الاجتماعية في دولة مقر العمل .
- يحرر الرقم التأميني بمعرفة الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية بدولة الامارات العربية المتحدة.
- يحرر بيان الراتب الأساسي والعلاوات والبدلات الشهرية على حسب قرار التعيين أو عقد العمل أما بالنسبة لبدل السكن يقدر بقيمة البديل المحدد لدرجته سنويا ويقسم على عدد شهور السنة، أن وجد.
- بالنسبة للعاملين بالقطاع الخاص يتم تحديد الاجر الاساسي والبدلات حسب ما يوضحه عقد العمل.
- يرفق بهذا النموذج مايلي:
 1. صورة طبق الاصل من خلاصة القيد.
 2. إجراء التعيين في القطاع الحكومي، أو صورة من عقد العمل موثق من الجهة المختصة بالنسبة للعاملين في القطاع الخاص.
 3. شهادة باللياقة الصحية في تاريخ الاشتراك بالنظام الموحد صادرة من دور العلاج في دولة مقر العمل و تكون مصدقة .
 4. صورة من جواز السفر.
 5. صورة من شهادة الميلاد.



(2)



<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>



<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="/ /"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>



<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.00	0.00

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

:
:
:

.
.
.(/)
.
.

*
*
*
*
*
*
*