



نموذج اختيار طريقة سداد مقابل ضم مدة الخدمة السابقة

<input type="text"/>	: رقم التسجيل	<input type="text"/>	: اسم صاحب العمل الحالي
<input type="text"/>	: الرقم المدني	<input type="text"/>	: اسم المؤمن عليه/ المستفيد/ المتقاعد
<input type="text"/>	: رقم الحفظ		

مبلغ مقابل الضم فلس / دينار

أرغب بسداد مقابل الضم على أقساط شهرية وفقاً للجدول رقم () المرفق للقرار رقم ()
وبالشروط الواردة فيه على مدة () سنة مقابل استقطاع قسط شهري قدره (/ د.ك)

ملاحظة هامة:
لا يجوز لطالب الضم العدول عن طلب الضم بعد سداد المبلغ دفعة واحدة أو بعد سداد القسط الأول.

اسم وتوقيع وختم صاحب العمل	توقيع المؤمن عليه / المستفيد / المتقاعد
<hr/>	<hr/>
	تحريراً في: / /
<hr/>	

المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
The Public Institution For Social Security

