



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
نموذج طلب تسجيل صاحب عمل (استمارة 101 تأمينات)

تاريخ تقديم الطلب	اسم صاحب العمل	
اسم المخاطب	عنوان المنشأة	
رقم الهاتف المحمول	العنوان البريدي	
الرقم المدني للمنشأة	البريد الإلكتروني	
نوع القطاع	الكيان القانوني	طبيعة العمل
جهة إصدار الترخيص	تاريخ انتهاء الترخيص	تاريخ إصدار الترخيص
عدد العاملين الكويتيين	تاريخ بدء الاشتراك	رقم مستند بدء العمل

إقرارات

إقرار رقم (1) خاص للمؤسسات الفردية: أقر أنا الموقع أدناه بصفتي بإحضار صورة عن الترخيص التجاري عند كل تجديد أو تعديل يتم على الترخيص.
إقرار رقم (2) خاص للشركات: أقر أنا الموقع أدناه بصفتي، بأنه تم تسليم المؤسسة عقد تأسيس الشركة وجميع التعديلات التي تمت على عقد التأسيس حتى تاريخه كما أقر بإحضار أي تعديل يتم مستقبلاً، وأتعهد بإحضار صورة عن الترخيص التجاري عند كل تجديد أو تعديل يتم على الترخيص .
إقرار رقم (3) لعدم وجود ختم خاص بصاحب العمل: أقر أن الموقع أدناه بعدم وجود ختم لمنشئتي -----

إقرار رقم (4): أقر أنا الموقع أدناه بصفتي، بأن ----- هو فرع من ----- وله ميزانية مستقلة عن ميزانية المقر الرئيسي وأنه في حالة تراخي الفرع في سداد التزاماته المالية تجاه المؤسسة يكون المقر الرئيسي مسئولاً عن أداء هذه الالتزامات، كما أقر بإحضار صورة عن الترخيص التجاري للفرع عند كل تجديد أو أي تعديل يتم على الترخيص مستقبلاً.

للاستعمال الرسمي رقم تسجيل صاحب العمل : اسم وتوقيع مختص التسجيل : تاريخ التسجيل : 20 / /	إقرار أقر بأن البيانات المدونة في هذا الطلب صحيحة وكاملة . اسم المسؤول : الصفة الإدارية للمسنول : توقيع المسؤول : الختم الرسمي للمنشأة : تاريخ تقديم طلب التسجيل : / /
--	---