



**إقرار الحالة الاجتماعية لصاحب المعاش
للرجل والمرأة التي تستحق علاوة اجتماعية عن الأبناء**

	التاريخ
	الحالة الاجتماعية
	الرقم المدني
	الاسم

بيانات الأولاد							
الاسم	النوع	الرقم المدني	تاريخ الميلاد	جهة العمل	تاريخ التعيين	تاريخ الطلاق	تاريخ الزواج
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف
							العلاوة الاجتماعية <input type="checkbox"/> صرفت <input type="checkbox"/> لم تصرف

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة وأنه إذا اتضح خلاف ما تقدم فيكون من حق المؤسسة اتخاذ الإجراءات التي تراها مناسبة باسترداد ما تم صرفه لي بغير استحقاق بكافة الطرق والوسائل ومن أي جهة بما في ذلك البنوك وجهات الصرف في الحال أو المستقبل وهذا إقرار مني بموافقتي وعلمي بما ورد فيه والآثار المترتبة عليه.

	الاسم
صاحب العلاقة <input type="checkbox"/> الوكيل <input type="checkbox"/>	صفته

توقيع مقدم الطلب

.....