



طلب ضم مدد الخدمة السابقة (صرف/لم يصرف) عنها مكافأة تقاعد بعد انتهاء الخدمة

(مدنية/مدة عسكرية)

اسم المؤمن	
الرقم المدني	
تاريخ الطلب	

الجهة التي قضيت بها الخدمة السابقة	تاريخ بدء مدة الخدمة	تاريخ انتهاء مدة الخدمة	صرف / لم يصرف المكافأة

أرجو الموافقة على ضم مدد الخدمة المذكورة بعالية إلى مدة خدمتي الأخيرة
علماً بأن سبب التأخير/

اسم مقدم الطلب	
الرقم المدني	
صفته	<input type="checkbox"/> صاحب العلاقة <input type="checkbox"/> الوكيل

توقيع مقدم الطلب /

ملاحظة:

في حال تقديم الوكيل الطلب يرجى ارفاق صورة من الوكالة والبطاقة المدنية ساريتاً المفعول.