



## المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

طلب تسجيل / إنهاء اشتراك للفئات المنتفعة بأحكام  
القانون رقم (11) لسنة 1988 بشأن الاشتراك  
في نظام التأمين للعاملين بالخارج ومن في حكمهم

### بيانات خاصة بالمؤمن عليه

نوع الطلب	1	اسم المؤمن عليه				2
		العائلة	الجد	الاب	الاول	
رقم التأمين	3					
رقم الهوية	4					
رقم الهاتف	6	عنوان المؤمن عليه				5
الرقم المدني	11	رقم المادة	رقم الجنسية	النوع	تاريخ الميلاد	7
		10	9	8		

### بيانات خاصة بالاشتراك

نوع العملة	16	مرتب بدء الاشتراك	15	تاريخ بدء الاشتراك	14	الدولة التي يعمل بها	13	المهنة	12
------------	----	-------------------	----	--------------------	----	----------------------	----	--------	----

### بيانات خاصة بصاحب العمل

عنوان صاحب العمل	18	اسم صاحب العمل	17
------------------	----	----------------	----

### بيانات خاصة بالمؤمن عليهم الذين سبق تسجيلهم

رقم تسجيله	20	اسم صاحب العمل السابق	19
------------	----	-----------------------	----

### بيانات انتهاء الاشتراك

نوع العملة	24	المرتب الاخير	23	السبب	22	تاريخ الانتهاء	21
------------	----	---------------	----	-------	----	----------------	----

للاستعمال الرسمي	تاريخ التسجيل	إقرار	أقر بأن البيانات المدونة اعلاه صحيحة
200 / /	توقيع مختص التسجيل	توقيع المؤمن عليه	.....
200 / /	تاريخ التوقيع	تاريخ تحرير الطلب	200 / /

انظر الملاحظات بالصفحة التالية

نموذج رقم 88/104

## ملاحظات لاستيفاء بعض بيانات النموذج رقم (88/104 تأمينات)

1. يدون المؤمن عليه في الخانة رقم (1) الخاصة بنوع الطلب البيان الآتي :
  - أ. **تسجيل أول مرة** وذلك للذين لم يسبق خضوعهم لقانون التأمينات الاجتماعية رقم 61 لسنة 1976 ( تأمين باب ثالث أو خامس) أو القانون رقم 69 لسنة 1980 الخاص بتقاعد العسكريين أو القانون رقم 11 لسنة 1988 بشأن التأمين على العاملين في الخارج ومن في حكمهم.
  - ب. **سبق تسجيله** وذلك للذين سبق خضوعهم لأي من القوانين المذكورة.
  - ج. **إنهاء اشتراك** وذلك للذين انتهت خدمتهم.
2. يدون في الخانة رقم (5) عنوان المؤمن عليه الذي يرأس عليه.
3. يدون في الخانتين رقمي (17), (18) اسم وعنوان صاحب العمل الحالي.
4. يدون في الخانة رقم (19) اسم صاحب العمل السابق وذلك للذين سبق تسجيلهم بالمؤسسة.
5. يدرج في الخانتين رقمي (15) ، (16) وكذا (23), (24) مرتب بدء الاشتراك أو المرتب الأخير عند انتهاء الخدمة بالعملة التي يتقاضاها المؤمن عليه في الدولة التي يعمل بها سواء كانت بالعملة المحلية أو بالعملة الأجنبية.
6. الخانات أرقام (3), (4), (8), (20) مخصصة للمؤسسة.
7. يحرر هذا النموذج من أصل وصورة (الصورة يحتفظ بها المرسل).



## المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

بيان سداد اشتراكات التأمينات الاجتماعية  
للفئات المنتفعة بأحكام القانون رقم (11) لسنة 1988 بشأن الاشتراك  
في نظام التأمين للعاملين بالخارج ومن في حكمهم

رقم التأمين									

1

اسم المؤمن عليه			
الأول	الأب	الجد	العائلة

2

رقم الهوية									

4

عنوان المؤمن عليه

3

الاشتراكات المسددة بواقع (15%) من مرتب الاشتراك					
المبلغ المسدد		مستند السداد	مرتب الاشتراك		الشهر
دينار	فلس		دينار	فلس	

5

إقرار:
أقر بأن البيانات المدونة أعلاه
صحيحة ومرفق المستندات الدالة على السداد.
توقيع المؤمن عليه.....
تحريرا في / /

انظر الملاحظات بالصفحة التالية

نموذج 88/45 تأمينات

## ملاحظات استيفاء بعض بيانات النموذج رقم 45 / 88 ( تأمينات )

- (1) عنوان المؤمن عليه – بيان رقم (3):-**  
يدون في هذه الخانة عنوان المؤمن عليه في تاريخ تحرير النموذج والذي يمكن مخاطبته عليه.
- (2) سداد الاشتراكات – بيان رقم (5):-**  
يدون بهذا الجدول بيان الشهر أو الأشهر التي تم سداد الاشتراكات الشهرية عنها كما يتم توضيح المرتب الذي تؤدي على أساسه الاشتراكات ويقصد به المرتب الشهري الخاضع للقانون والذي تحسب على أساسه الاشتراكات الشهرية المستحقة بالدينار الكويتي والسابق إخطاركم به.
- (3) ميعاد سداد الاشتراكات:-**  
يكون ميعاد سداد الاشتراك المستحق عن كل شهر خلال الفترة من أول الشهر التالي حتى نهايته ويجوز للمؤمن عليه سداد الاشتراكات مقدما عن أية مدة يقضيها في العمل، وفي حالة التأخير عن ميعاد السداد يلتزم المؤمن عليه بأداء فوائد بواقع (6%) سنويا و مبلغ إضافي يعادل (4%) سنويا من قيمة الاشتراكات المستحقة.
- (4) يمكن استخدام هذا النموذج شهريا او كل ثلاث شهور من تاريخ أول سداد للاشتراكات المستحقة وارساله للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية**



## المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

بيان عن مرتب المؤمن عليه  
المنتفع بأحكام القانون رقم (11) لسنة 1988  
بشأن الاشتراك في نظام التأمين للعاملين بالخارج ومن في حكمهم

رقم التأمين

1

اسم المؤمن عليه			
الأول	الأب	الجد	العائلة

2

رقم الهوية

4

عنوان المؤمن عليه

3

عنوان صاحب العمل

6

اسم صاحب العمل

5

نوع العملة

9

طريقة أداء المرتب

8

المرتب لدى صاحب العمل

7

إقرار:
أقر بأن البيانات المدونة أعلاه
صحيحة ومرفق شهادة بالمرتب مصدقا عليها.
توقيع المؤمن عليه.....
تحريرا في / /

### للاستعمال الرسمي

سعر الصرف مقوما بالدينار

تاريخ سعر الصرف

الاشتراك الشهري (د.ك.)

المرتب الشهري الخاضع للقانون (د.ك.)

المرتب الشهري لدى صاحب العمل (د.ك.)

توقيع المختص:.....	توقيع المسئول.....
التاريخ: / /	التاريخ: / /

انظر الملاحظات بالصفحة التالية

نموذج 88/44 تأمينات

## ملاحظات لاستيفاء بعض بيانات النموذج رقم 44 / 88 (تأمينات)

- (1) عنوان المؤمن عليه – بيان رقم (3) :-**  
يدون في هذه الخانة عنوان المؤمن عليه في تاريخ تحرير النموذج والذي يمكن مخاطبته عليه.
- (2) المرتب لدى صاحب العمل – بيان رقم (7) :-**  
يكتب في هذه الخانة قيمة المرتب الشهري الشامل الذي يتقاضاه المؤمن عليه بالعملة الأجنبية.
- (3) طريقة أداء المرتب – بيان رقم (8) :-**  
يكتب في هذه الخانة الطريقة التي يؤدي بها صاحب العمل المرتب للمؤمن عليه سواء كانت سنوية أو شهرية أو أسبوعية أو بالأجر اليومي أو غير ذلك.
- (4) يحرر هذا النموذج عند تقديم طلب الاشتراك ، ويحرر مرة أخرى في أول يناير من كل سنة.**
- (5) الجزء الخاص للاستخدام الرسمي تستوفى بياناته بمعرفة المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية.**
- (6) يحرر هذا النموذج من أصل وصورة.**
- (7) سيتم إخطار المؤمن عليه بعد تسجيله بقيمة المرتب الخاضع للتأمين مقوماً بالدينار الكويتي بقيمة الاشتراك الذي يلتزم بسداده شهرياً من هذا المرتب.**

استمارة رقم (52) ع.خ  
تحرر من أصليين



للاستعمال الرسمي

بسم الله الرحمن الرحيم

نماذج التوقيعات

المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

(2) رقم التأمين

(1) اسم المؤمن عليه: \_\_\_\_\_

(4) رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

(3) عنوان المؤمن عليه: \_\_\_\_\_

(5) نموذج توقيعه: \_\_\_\_\_

(6) أسماء المفوضين بالتوقيع و عناوينهم ونماذج توقيعاتهم:

التوقيع	رقم الهاتف	العنوان	الاسم بالكامل (رباعيا)

### إقرار

أقر بأن التوقيعات أعلاه صحيحة وبأنني مسؤول عن جميع البيانات التي تقدم للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية وتحمل أي من هذه التوقيعات وما يترتب عليها بالتطبيق لأحكام قانون التأمينات الاجتماعية كما أتعهد بإخطار المؤسسة فورا بأي تغيير، مع مسؤوليتي الكاملة عما يترتب على عدم الأخطار أو تأخيرها.

(7) اسم المؤمن عليه: \_\_\_\_\_

(8) توقيع: \_\_\_\_\_

تحريرا في / /