

محافظة :

(إقرار الحالة الاجتماعية)

الاسم : الوظيفة : المرتب الشهري

الحالة الاجتماعية : متزوج - أرمل - أعزب - مطلق (طلاق عادي - طلاق إفسار *)

اسم الزوج (الزوجة) الموجودة على قيد الحياة :

اسم الزوج (الزوجة) الموجودة على قيد الحياة :

الجهة التي يعمل بها :

اسم الزوج المتوفى :

مجموع المعاش المستحق لأولاد الزوج المتوفى :

الإيراد الشهري من الممتلكات الخاصة

عدد وأسماء من يعولهم الموظف (الموظفة) أو العامل (العاملة) والبيانات المتعلقة بكل منهم

مسلسل	الاسم	درجة القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالة الاجتماعية	الأجر اليومي أو المرتب الشهري	ملاحظات

- بالنسبة للموظفة توضح إذا كان لها أولاد من زوجها المتوفى
- إذا كانت البنت معولة يوضح ما إذا كانت مستحقة للنفقة أو سقطت نفقتها
- أقر بأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وتمثل حالتي الاجتماعية في : / / تمثيلا صحيحا وأتعهد بإطلاع المديرية أو الجهة المختصة عن أية تغييرات تحدث مما يترتب عليها تعديل هذه البيانات وإذا ظهر في هذه البيانات أي خطأ أو نقص في الإبلاغ عن تلك التغييرات ألزم برد ما صرف لي بلا حق مع عهدهم الإخلال بحق توقيع الجزاءات التأديبية والعقوبات الأخرى التي تنص عليها القوانين واللوائح العامة أو المالية .

- تحريراً في : / /

يعتمد ، الرئيس المباشر

- توقيع المقر