



رقم الطلب

طلب استفادة من التأمين ضد التعطل (المطالبات المتكررة)

رقم الشخصى	اسم صاحب الطلب
أرقام الاتصال	الجنسية / /
البريد الإلكتروني	

الحالة الاجتماعية	أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/>	الجنس	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
المؤهلات العلمية	بكالوريوس فأكثر <input type="checkbox"/> أقل من البكالوريوس <input type="checkbox"/>	سبق له العمل	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
رقم الحساب	اسم البنك	تم ارفاق الحساب البنكي	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
مصدر الدخل ومقداره إن وجد	لا يوجد أي مصدر للدخل <input type="checkbox"/>		

أقر أنا الموقع أدناه:

- * جميع البيانات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة.
- * إنني لا أعمل في الوقت الحاضر ولا أزاول عملاً تجارياً أو مهنياً لحسابي الخاص أو أي عمل آخر اتقاضى عنه معاشاً.
- * في حالة تغيير أي من البيانات المذكورة أعلاه سأقوم بالاتصال بالوزارة وإعلامها عن ذلك.
- * أقر بأنني اطلعت على قانون التأمين ضد التعطل وشروط الاستحقاق.
- * لا أنوي العودة الى الدراسة المنتظمة باستثناء التدريب الذي ستقترحه وزارة العمل بما يتناسب مع هذا الطلب.

توقيع مقدم الطلب: تاريخ تقديم الطلب:

الاستخدام الرسمي

تم اخطاره بان ملفه مغلق	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
تم اخطاره بضرورة المراجعة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
حالة الملف في مكتب خدمات التوظيف	مفتوح <input type="checkbox"/> مغلق (السبب)

ملاحظة مدقق رقم الحساب

التاريخ: مسجل الطلب: مدقق رقم الحساب:

ملاحظة مقيم الطلب

التاريخ: المقيم: التوقيع:

ملاحظة : لن يتم قبول استمارة بدون ارفاق كشف الحساب او ما يثبت البيانات البنكية لصاحب الطلب
برجاء التحقق أن الحساب مفعل وليس مغلق وارفاق IBAN