

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

المديرية الفنية

دائرة تعويض نهاية الخدمة

رقم طلب التصفية (دائرة نهاية الخدمة)	رقم الطلب في المكتب	المكتب

طلب تصفية تعويض نهاية الخدمة

حضرة المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي المحترم

انا المضمون الموقع ادناه

المسجل في الصندوق تحت رقم

--	--

والعامل في المؤسسة

رقم

--	--	--

ارجو الموافقة على تصفية تعويضي وذلك بسبب :

(١) بلوغ السن ٢٠ سنة خدمة الزواج ترك العمل المأجور نهائياً الوفاة

العجز

وأقدم ريبطاً المستندات :

صورة عن الهوية اخراج قيد افرادي اخراج قيد عائلي وثيقة زواج تقرير طبي

وكالة تحقيق اجتماعي وثيقة وفاة حكم وصاية افادة بتحديد الاجور والاشتراكات

افادة بالاجراو الكسب الاخير اعلام ترك العمل مستندات اخرى

هاتف

بريد الكتروني

التاريخ

اسم المضمون

التوقيع

(١) ضع علامة x في المربع المناسب

حقل مخصص للصندوق