

**الصندوق الوطني  
للضمان الاجتماعي**

مكتب

رقم الوارد : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

حضره رئيس مكتب

**الموضوع : طلب تجديد تحقيق اجتماعي**

ال المستدعى : \_\_\_\_\_ / رقمي في الصندوق : \_\_\_\_\_

أعمل في مؤسسة : \_\_\_\_\_ رقمها في الصندوق : \_\_\_\_\_

لما كنت أستفيد عن : أولادي

والدي : \_\_\_\_\_ مواليد \_\_\_\_\_ -1

والدتي : \_\_\_\_\_ مواليد \_\_\_\_\_ -2

زوجي : \_\_\_\_\_ مواليد \_\_\_\_\_ -3

بموجب تحقيق اجتماعي اجري بتاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ تحت رقم \_\_\_\_\_ ، وحيث أن وضعني

الاجتماعي لم يتغير ولازلت المعيل لـ \_\_\_\_\_ لذا ، أرجو من حضرتكم الموافقة على تجديد القرار

القضائي بالاستفادة عن \_\_\_\_\_ ، متحملا" كامل المسؤولية الجزائية في حال ثبوت عكس ذلك .

عنوان سكن المضمون : قضاء : \_\_\_\_\_ شارع : \_\_\_\_\_ منطقة : \_\_\_\_\_

ملك : \_\_\_\_\_ هاتف : \_\_\_\_\_ قرب : \_\_\_\_\_

عنوان سكن الوالدين : قضاء : \_\_\_\_\_ شارع : \_\_\_\_\_ منطقة : \_\_\_\_\_

ملك : \_\_\_\_\_ هاتف : \_\_\_\_\_ قرب : \_\_\_\_\_

**ملحوظة :** وتفضّلوا بقبول فائق الاحترام ،

توقيع المضمون

\* تشطّب العبارة غير المناسبة

|  |   |
|--|---|
| قرار رئيس المكتب رقم _____ / _____ تاريخ _____ / _____ | <input type="checkbox"/> مع الموافقة على استمرار الاستفادة عن _____ |
|  | <input type="checkbox"/> مع عدم الموافقة وتوقف الاستفادة عن _____   |
| اعتباراً من _____ / _____ للأسباب التالية :            |   |
| _____ -1   |   |
| _____ -2   |   |
| _____ -3   |   |

خاتم وتوقيع رئيس المكتب

|  |  |
|--|--|
| <b>تقرير المحقق :</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> أقترح ايجابية التحقيق واستمرار الاستفادة عن _____ |  |
| <input type="checkbox"/> أقترح سلبية التحقيق وتوقيف الاستفادة عن _____     |  |
| للأسباب التالية :  |  |
| _____ -1   |  |
| _____ -2   |  |
| _____ -3   |  |

خاتم وتوقيع المحقق