

إرشادات تعبئة الكشف

- يعياً هذا الكشف من قبل ضابط الإرتباط المفوض أو صاحب العمل على أن يتضمن الكشف ما يلي:
 1. أسماء المؤمن عليهم الذين التحقوا بالعمل خلال الشهر ولا تقل فترة عمل أي منهم عن (16) ستة عشر يوماً لعمال المياومة وفقاً للبند (1) من الكشف (وذلك شهراً بشهر خلال العام) مع ارفاق وثيقة اثبات الشخصية.
 2. أسماء المؤمن عليهم الذين هم على رأس عملهم خلال شهر كانون ثاني من كل عام وفقاً للبند (2) من الكشف (أي لمرة واحدة في العام) مع ملاحظة عدم تعبئة العمود الخاص بتاريخ الالتحاق بالعمل في هذه الحالة، على أن يتم تعبئة أرقام التأمين إلزامياً للمؤمن عليهم.
- يدون إسم المنشأة الذي يستخدمه صاحب العمل والمسجل في وزارة الصناعة والتجارة أو أي جهة رسمية مختصة كل حسب مقتضى الحال.
- تعبياً نسبة الاقتطاع حسب واقع الحال في المنشأة (15.5%) أو (16.5%).
- يعياً حقل الرقم الوظيفي/ العسكري كما هو في المنشأة التي يعمل بها المؤمن عليه.
- يعياً الرقم الوطني للمؤمن عليه الأردني.
- يعياً إسم المشترك كما هو في وثيقة إثبات الشخصية.
- يترك حقل رقم التأمين الثابت فارغاً للمؤمن عليهم الجدد لإستعمال المؤسسة.
- يدون تاريخ الالتحاق بالعمل بتعبئة اليوم والشهر والسنة مثلاً 2007/1/1.
- يدون حقل نوع الحركة بالأرقام على النحو التالي:
 1. اشتراك مؤمن عليه جديد
 2. سريان اشتراك.
- يدون حقل الجنسية بالأرقام على النحو التالي:
 1. مؤمن عليه أردني
 2. مؤمن عليه غير أردني.
- يدون حقل الجنس بالأرقام على النحو التالي:
 1. ذكر
 2. أنثى.
- يدون إسم الفرع أو المديرية للمنشأة التي يعمل بها المؤمن عليه.

ملاحظات هامة :

- إن توقيع ضابط الإرتباط المفوض أو صاحب العمل على هذا الكشف يعتبر إقراراً بأن البيانات الواردة فيه صحيحة لإحتساب المبالغ المستحقة شهرياً ما لم يرد خلاف ذلك للأشهر اللاحقة.
- في حال وجود أي نقص في البيانات المطلوب تعبئتها بالكشف سيتم إعادته لمصدره.