الأصدار الأول بتاريخ ٢٠١١/١/٢٦

المؤسسة العامة
للضمان الاجتماعي
Social Security Corporation

رقم الصفحة ....

كشف المهن الخطرة للمؤمن عليهم الذين انتهت خدماتهم

الإشتراكات الشهرية للمؤمن عليهم الذين انتهت خدماتهم خلال شهر / ٢٠

رقم التأمين الثابت ☐☐☐☐☐ **نسبة الاقتطاع** ☐☐ **%**

اسم المنشأة : ....

الرقم المتسلسل	رقم التأمين الثابت	إسم المؤمن عليه				الأجر الشهري الخاضع للإقتطاع		تاريخ إيقاف الإقتطاع			سبب الإيقاف	الفرع او المديرية	المهنة
		الأول	الأب	الجد	العائلة	فلس	دينار	يوم	شهر	سنة			

قرار :" أقر بأن البيانات أعلاه صحيحة وأتحمل مسؤولية ما يخالف ذلك "

إسم ضابط الإرتباط المفوض بالتوقيع **التاريخ: / /** **ختم المنشأة**

لاستعمال المؤسسة