

صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت SOCIAL SECURITY FUND FOR KUWAIT UNVERSITY EMPLOYEES

طلب صرف عون مالي

	 الرقم الوظيفي : الرقم المدني :
	• الأســــم :
تاریخ الطلب :رقم الوارد :	 الوظیف :
	• عقد العمل : الجنسية :
ا بمعرفة :	 تاریخ انتهاء الخدمة: / / رقم القرار:
	• wبب نهایة الخدمة :
	و رقم الهاتف النقال:
	• أسم مقدم الطلب :
	• الرقم المدنــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	• •
	• بصفتــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	• توقيع مقدم الطلب :
	• تاريخ تقديم الطلب:
	(للاستخدام الرسمى)
	 شئون العضوية:
	○ رقم العضوية :
ادخال الطلب على النظام الآلي:	 تاریخ الاشتراك : / /
رقم الطلب الالي :	 تاریخ نهایة الخدمة: / /
التاريخ : بمعرفة :	o سبب انتهاء الخدمة :
	• المحاسبة :
	 مدة العضوية: شهر
مرفقات الطلب:	 قيمة العون المالي دك فقط.
() طلب صرف عون مالي . () بطاقة مدنية /المستفيد .	 وفقًا للمادة () الفقرة ()
() بطاقة مدنية /الوكيل .	 صدر شيك المستحقات (اشتراكات/عون مالي) في حالة الوفاة باسم إدارة التنفيذ
() قرار انتهاء الخدمة .	بوزارة العدل حيث يتم توزيع التركة .
() شهادة طبية مصدقة . () شهادة الوفاة .	الاعتماد :
(ُ) وكالـة رسميـة .	يعتمد الطلب مع اتخاذ ما يلزم من إجراءات نحو صرف العون المالي المستحق وفقًا لما تنص
() حصر ورثة.	عليه المواد ذات العلاقة في النظـــام الأساسي والقرارات الداخلية ووفق ما تقدم بعـد استيفاء
	الاجراءات المطلوبة
	شئون العضوية:
	مدير الصندوق: