

### نموذج طلب تنفيذ برنامج تدريبي

م	الجهة	.....
١	كود البرنامج	
٢ <input type="checkbox"/>	اسم البرنامج	قانون التأمينات الاجتماعية الجديد وتعديلاته لسنة ٢٠١٩
٣ <input type="checkbox"/>	الهدف من البرنامج	تنمية مهارات العاملين بإدارة التأمينات
٤	الفئة المستهدفة / الشروط	- العاملين بإدارة التأمينات - مؤهل عال مناسب بقطاع الموارد البشرية - خبره لاتقل عن سنتان بإدارة التأمينات
٥ <input type="checkbox"/>	المحاور - عناصر التدريب	- تعريف التأمينات الإجتماعيه وأهدافها . - المخاطر التي تغطيها التأمينات الإجتماعيه . - المستندات اللازم تقديمها للاشتراك بالهيئة والإخطار بحالات الإلتحاق وانتهاء الخدمة والبيانات المطلوبة . - مواعيد تقديم المستندات المشار اليها والاثار المترتبة على التأخير في تقديمها . - اجر الاشتراك الاساسي والمتغير والاجر الشامل والحد الادنى والاقصى . - نسب الاشتراك - الإلتزام بأداء الاشتراكات . - موعد الإداء واجراءات الاعتراض والعرض على لجان فحص المنازعات واحكام التقسيط . - المبالغ الاضافية فى حاله التأخير وحالات الاعفاء منها . - قواعد تخفيض نسب الاشتراك فى تأمين المرض والاصابة . - حقوق العاملين فى تأمين المرض . - حقوق العاملين فى تأمين البطاله . - حقوق العاملين والمستحقين عنهم فى تأمين الشيخوخة والعجز والوفاه . - المستندات المطلوبة لصرف الحقوق التأمينيه المختلفه . - التعامل مع نظام المعلومات التأمينيه فيما يتعلق بتنفيذ القانون والحصول على الخدمة التأمينيه .
٦	مدة البرنامج	حسب عرض جهة التدريب
	مقترح جهة التنفيذ	جهات تنفيذ معتمدة طبقاً لمقترحات الجهة المستفيدة