

طلب مساعدة
وفاة أحد أفراد العائلة

مصلحة الشؤون الإجتماعية
دائرة المح والمساعدات الإجتماعية

رقم التسجيل:
تاريخ الورود:/...../.....

رقم الانتساب:/...../.....

.....

إسم المصرف والفرع:

LB

رقم الهوية المصرفية IBAN:

أرجو إعطائي مساعدة الوفاة المنصوص عنها في المادة ١٤ من نظام المنافع والخدمات بسبب وفاة
المدعو وفقاً للمعلومات التالية ولوثيقة الوفاة المرفقة، وإني أصرح على مسؤوليتي أنني المستفيد
من هذه المساعدة عملاً بأحكام الفقرة الثانية من المادة ١٤ من نظام المنافع والخدمات.

معلومات عن الموظف:

الإسم الثلاثي للموظف: الهاتف الخليوي:
الوظيفة: الفئة: الوزارة أو الإدارة:

وضع الموظف: دائم متقاعد تعويض صرف
مركز العمل: المحافظة: الهاتف:
عنوان السكن (للمتقاعد): الخلوي: الهاتف:

معلومات عن أفراد العائلة:

(أب، أم، أبناء، زوج(ة)، إخوة وأخوات) المنتسبين للتعاونية أو أية جهة ضامنة أخرى (مدنية أو عسكرية):

اسم الشخص	صلة القرى	الجهة الضامنة	رقم الانتساب	تقاضى مساعدة وفاة	القيمة
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	
				☐ كلا ☐ نعم	

التاريخ:/...../..... التوقيع:

يحال لجانب المديرية العامة لتعاونية موظفي الدولة مع الإفادة أن الموظف..... لا يزال في الخدمة الفعلية
حتى تاريخه.

التاريخ:/...../..... ختم وتوقيع الرئيس المباشر:

خاص بالتعاونية:

إسم المتوفي: تاريخ الوفاة:/...../.....

المبلغ المستحق:

إسم وتوقيع المنشئ: إسم وتوقيع المدقق:

المستندات المطلوبة:

- ١- وثيقة وفاة مصدقة ومنفذة.
- ٢- إخراج قيد عائلي أساسي (لا يتعدى تاريخه الثلاثة أشهر) أو صورة مصدقة عنه.
- ٣- إفادات من الضمان الإجتماعي لجميع أفراد العائلة.
(إذا كان أحدهم منتسباً للضمان الإجتماعي أو لأية جهة عسكرية أو مدنية أخرى يجب ضم إفادة يذكر فيها "إستفاد" أو "لا يستفيد" أو "لا يحق له الإستفادة" من نفقات دفن، مع تحديد القيمة المقبوضة أو التي تحقق له في حال الإستفادة)
- ٤- إفادة بأساس الراتب بتاريخ الوفاة أو إيصال بالمساهمة الإلزامية عن العام نفسه في حال كان المنتسب قد تقاضى تعويض صرف.
- ٥- ملء الجدول أدناه:
 - أزواج الأخوات المتزوجات في حال وفاة أحد الوالدين.
 - أزواج البنات المتزوجات في حال وفاة الزوج أو الزوجة.

[illegible]