

نموذج
إقرار الحالة الاجتماعية للموظف عن كل ستة أشهر

التاريخ / / 202

بيانات عن الموظف :-

الاسم	الرقم المدني	رقم الملف
الوظيفة	الجنسية	الدرجة
قطاع	الإدارة	المراقبة
هاتف العمل	هاتف النقال	القسم

بيانات عن الزوجة :-

عدد الزوجات	اسم الزوجة	تاريخ الزواج	تاريخ الطلاق	تاريخ الوفاة	الملاحظات
الزوجة الأولى					
الزوجة الثانية					
الزوجة الثالثة					
الزوجة الرابعة					

بيانات عن المواليد :-

تسلسل	اسم المولود	الجنس	تاريخ الميلاد	الملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				

تعليمات

١ - يرجى تعبئة هذا النموذج بدقة تامة مع تحمل المسؤولية القانونية لما يرد فيه .
٢ - على الموظف الإبلاغ عن أي تغيير يطرأ على الحالة الاجتماعية قبل انتهاء السنة المالية في تاريخ ٤/١ من كل عام (مرة كل ستة شهور) بداية شهر يونيو و ديسمبر .
ملاحظة هامة :- على الموظفات الكويتيات اللواتي يتقاضين العلاوة الاجتماعية بفئة متزوجة من موظف غير حكومي أو يتقاضينها عن أولادهن الإبلاغ و بأسرع وقت و في حينه عن أي تغيير قد يطرأ على حالتهم الاجتماعية بانتقاء السبب الذي من أجله منح هذه العلاوة تحملهن المسؤولية القانونية و المادية المترتبة عن التخلف .

توقيع صاحب العلاقة

توقيع الموظف المختص