

إقرار الحالة الاجتماعية

شئون العاملين

تاريخ التعيين :

الوظيفة :-

الاسم :-

الدرجة :-

المرتب والمكافأة أو الأجر في الشهر أو في اليوم :

تاريخه :

المؤهل الدراسي :

الحالة الاجتماعية (متزوج - أرمل - أعزب - مطلق)

طلاق عادي
طلاق لعذر

أسم الزوج أو الزوجة (الموجود على قيد الحياة) :

تاريخ الزواج :

وظيفة الزوج :

عمل الزوجة / الزوج :

حالة الزوج وقت تقديم الإقرار

(مجند ذو عاهة تمنعه من الكسب وليس له مورد للمعيشة - موقوف صرف ماهيته بسبب الاعتقال

- الإيقاف بسبب السجن - المحاكمة التأديبية - أجازته دراسية بلا ماهية)

أسم الزوج : (المتوفى)

مجموع المعاشات وإعانة الغلاء المستحق لأولاد الزوج المتوفى

الإيراد الشهري من الممتلكات الخاصة :

عدد وأسماء من يعولهم الموظف أو الموظفة أو العاملة أو البيانات المتعلقة بكل :

رقم	الاسم	درجة القرابة	تاريخ التعيين	المهنة	حالة الأجر	ملاحظات

(١) بالنسبة للموظفة يوضح إذا كان لها أولاد من زوجها المتوفى :

(٢) إذا كانت البنت معوله / مطلقة يوضح ما إذا كانت مستحقة النفقة أو سقطت نفقتها :

" أقر بأن البيانات عالية صحيحة وتمثل حالتي الخاصة والاجتماعية تمثيلاً صحيحاً في حدود الأسس المبينة بقرار مجلس الوزراء الصادر في ٥٣/٨/١١ & ١٩٥٤/١١/١٠م وأتعهد بإبلاغ المصلحة عن أية تغيرات تحدث مما يترتب عليها تعديل هذه البيانات أو تغيير في الإبلاغ عن ذلك أو التغيير ويترتب على ذلك استيلاني على غلاء معيشة أو إعانة اجتماعية بلا حق وملزم برد ما صرف لي بلا حق وللإدارة الحق في توقيع الجزاءات التأديبية والعقوبات الأخرى التي تنص عليها القوانين اللوائح المالية "

توقيع المقر

مدير عام الكلية

يعتمد

تحريراً في / /