



تصويحي مذكور عدد (1)

(إضافة التوظيفات على التأمين)

مطلب عام مدد إلكتروني

طبقا لنظام تمويل المبالغ بين نظامي التأمين المدني و العسكري ونظام التأمينات الإجتماعية

اسم المشترك رباعيا :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم التأمين المشترك

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم بطاقة الأحوال المدنية

تاريخ الميلاد : / / هـ الجنس [ذكر] [أنثى]

العضو :

من بـ (.....) المتصلة (.....) الرقم البريدي (.....) هاتف (.....)

جوال الفيد الإلكتروني

مستفاد : مدير عام مكتب التأمينات الإجتماعية بمنطقة مكة المكرمة

نظام تطبيق خدمة الموردين

(حسب في عام مدد إلكتروني المرفقة بملزمة نظام التأمينات الإجتماعية (التي لم أكون بها)

في مدد إلكتروني المرفقة بملزمة نظام التأمين المدني و العسكري التي بدأت من تاريخ التبريد : / /

أتم رقم قرا التأمين [.....] تاريخه : / / هـ

مقام التوقيع

الاسم :

التوقيع :

تاريخه : / / هـ

ملاحظة : يتعين تقديم الطلب من قبل مدد مدد مدد أو المستفاد عليه مدد التوظيف من قبل مدد