

التاريخ: الأحد، 2016/12/04

إقرار الحالة الاجتماعية

الاسم رباعياً: رقم الهوية:
 الرقم الوظيفي: المؤسسة:
 تاريخ الميلاد: عنوان السكن:
 الحالة الاجتماعية: أعزب / متزوج / مطلق / أرمل: اسم الزوج: رقم الهوية:

اسم الزوجة	رقم الهوية	تاريخ الزواج	تعمل/ لا تعمل	مكان العمل
.....
.....
.....
.....

الأبناء							
الإناث غير المتزوجات				الذكور (أقل من 18 سنة أو الطلبة الجامعيين أقل من 25 سنة)			
م	الاسم	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	طالب جامعي أو غير قادر على الكسب	م	الاسم	رقم الهوية
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

أقر أنا الموظف الموقع على هذا الإقرار بأن البيانات الواردة به صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عن أي بيانات غير صحيحة به, وتم استيفائه بمعرفتي الشخصية.

توقيع الموظف: الرئيس المباشر: