

بما

٢٠١٥ م

إقرار الحالة العائلية
لأصحاب المعاشات أو الورثة المستحقين في
(قوى الأمن الفلسطيني)

إسم صاحب المعاش : _____ رقم الهوية : _____
الجهة التي كان يعمل بها : _____ رقم المنفعة : _____
تاريخ ترك الخدمة : _____ / _____ / _____ م سبب ترك الخدمة : _____
إسم الوكيل أو الوصي (إن وجد) : _____ رقم الربط : _____
العنوان بالكامل ورقم التليفون والجوال (إن وجد) : _____

تحديد وجود دخل من العمل أو التقاعد من عدمه

إسم الزوجة / الزوجات : _____
١- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
٢- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
٣- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
٤- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
في حالة الوفاة: المنتفعين غير الأبناء (الوالدين أو الإخوة و الأخوات)
مع تحديد صلة القرابة :
١- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
٢- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :

الأبناء: عند تعبئة بيانات الأبناء برأعي ما يلي :

المتقاعد: يذكر أسماء الأولاد دون سن الثامنة عشر والإناث غير المتزوجات والغير عاملات والطلبة الجامعيين .
المتوفى: يذكر أسماء جميع البنات غير المتزوجات أو المطلقات والأولاد دون سن الحادية والعشرين والمعاقين والجامعيين.

بيان السنة الدراسية للطالب	بيان الحالة		تاريخ الميلاد	رقم الهوية	ذكر / أنثى	الاسم	م
	طالب / أنسة / أرملة / مطلقة / قاصر / غير قادر على الكسب (.....)						

أنا الموقع أدناه _____ أقر بأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وهي تمثل الواقع في _____ / _____ / ٢٠١٥ وأني سأخطر هيئة التقاعد الفلسطينية /التأمين والمعاشات لقوى الامن في حالة التحاق أي من أبنائي/أبناء المذكور أو أي من المستحقين بأي عمل وكذلك بأي تغيير يؤثر في استحقاق المعاش أو العلاوات العائلية، وفي حالة تخلفي عن ذلك أو إعطاء بيانات غير صحيحة أكون عرضة للعقوبات المنصوص عليها في القانون.

معطي الإقرار: _____ توقيعه: _____ رقم الهوية : _____
صفته: _____ التاريخ: _____ / _____ / ٢٠١٥ .
أنا _____ أشهد بصحة توقيع معطي الإقرار السيدة/ _____
توقيع وختم المختار أو هيئة متقاعدي قوى الأمن الفلسطيني: _____

خاص بهيئة التقاعد الفلسطينية / التأمين والمعاشات لقوى الأمن الفلسطيني

- ❖ استلمت إقرار الحالة العائلية من صاحب الشأن وتمت مراجعتها وفقاً للقانون وحسب الأصول والتعليمات المتبعة بالخصوص .
- ❖ اطلعت على المستندات المؤيدة لسن الأبناء والبيانات الموضحة بعاليه وهي صحيحة وقد أعيدت إلى أصحابها .

الموظف المختص (مستلم الإقرار) : _____ توقيعه: _____ التاريخ: _____ / _____ / ٢٠١٥ م