

**إقرار حالة إجتماعية**

للعاملين المقرر صرف مقابل نقدي لهم عن إستثمارات السفر المجانية لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم

(١١٠٣) لسنة ١٩٩٢م عن المدة من ١/١ / ٢٠٠٠ إلى ٣١/١٢ / ٢٠٠٠م.

الاسم : الوظيفة : الفئة المالية :

م	الاسم	تاريخ الميلاد	حالة الأبناء من التعليم	حالة الأبنوة من الزواج والعمل والأبناء من العمل	عدد التذاكر المستحقة	
					كاملة	نصف
١						
٢						
٣						
٤						
٥						

كما أقر بأن زوجي ليس موظف / زوجتي ليست موظفة وإنني اتعهد بتبليغ الكلية / الإدارة بأية تغييرات تطرأ على حالتي الاجتماعية سواءً بالحذف أو بالزيادة خلال أسبوعين من تاريخ التعديل ومسئول عن البيانات الواردة في هذا الإقرار.

توقيع الطالب :

سيادته يعمل في وظيفة / بالفئة المالية /

إدارة / رقم البطاقة / صادرة من قسم /مركز /

بيانات تملأ بمعرفة إدارة الخدمات الداخلية.

م	المستحقون للصرف	عدد التذاكر المستحقة		المبلغ المستحق	ملاحظات
		كاملة	نصف		

يعتمد ،،

تحريراً في : / / ٢٠٠٠م

إدارة الخدمات العامة /