

Sector القطاع

☐ البرلمان Parliament	☐ العام Public	☐ الخاص Private
---	--	---

Type of Request نوع الطلب

Death وفاة	Retirement تقاعد	Disability عجز
☐ إصابة Injury	☐ صاحب معاش Pensioner	☐ إصابة Injury
☐ طبيعية Normal	☐ فترة أخرى Other Period	☐ فترة أولى First Period
☐ عجز طبيعي Natural Disability		

Pension Disbursement Date تاريخ صرف المعاش	CPR No.	Pensioner Name اسم صاحب المعاش

Address العنوان	Area المنطقة	Block مجمع	P.O. Box ص.ب.	Villa / Bldg فيلا / مبنى	Flat شقة

IBAN No. اسم البنك	Bank Name رقم الحساب المصرفي الدولي

Private Sector Pension Options Only خيارات صرف المعاش التقاعدي للقطاع الخاص فقط

Signature توقيع صاحب المعاش	Reward المكافأة	Increase الزيادة
	☐ مكافأة ٣٪ %3 Bonus	☐ الزيادة في المعاش ١٠٪ Increase in Pension %10

Family Data بيانات عن الأسرة

الحالة الاجتماعية Marital Status				نوع النشاط Type of Activity			صلة القرابة Consanguinity	الاعتماد Accreditation		الرقم الشخصي CPR No.	الاسم Name	العدد Number
أرملة Widow	مطلقة Divorced	أعزب Single	متزوج Married	عاجز Incapable	عاطل unemployed	يعمل Work		لا No	نعم Yes			
												1
												2
												3
												4
												5
												6

Signature التوقيع	Consanguinity صلة القرابة	Name of Applicant/Agent اسم المدلي بالبيانات / الوكيل

Date التاريخ	Tel. No. الهاتف

Death Report خاص بالتبليغ عن الوفاة

CPR No.	الرقم الشخصي	Signature التوقيع	Name of Funeral Dispenser اسم القائم بالصرف على الجنازة

Declaration اقرار

I acknowledge that the above data is correct, and I undertake to be responsible for informing the Authority of any change to this data in a timely manner. I also commit to reimburse any amounts that I receive or unduly receive.	أنا الموقع أدناه أقرب بأن البيانات المبينة أعلاه صحيحة، وأتعهد بأن أكون مسئولاً عن إبلاغ الهيئة بأي تغيير يطرأ على هذه البيانات في حينه، كما ألتزم بسداد أي مبالغ أحصل عليها أو يحصل عليها المستحقون بغير وجه حق.
---	---

طلب صرف معاش Pension Application



Date of Death	تاريخ الوفاة	Signature	توقيع الارملة أو الارمل أو الاخوة أو الاخوات

Remark	ملاحظة
Funeral expenses: three pensions for the pensioner and three salaries for the employee. Signature: (widow/widower/brothers/sisters).	مصاريف الجنازة: بواقع ثلاثة معاشات للمتقاعد وثلاثة رواتب لمن كان على الخدمة. التوقيع: (الارملة / الأرمل / الإخوة / الأخوات).

SIO Use لاستخدام الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي

Date	التاريخ	Specialist Signature	توقيع الموظف المختص