

تصريح حول الوضعية العائلية للأعوان المتمتعين بالمنح العائلية

وزارة

إني الممضي (ة) أسفله :

المعرف الوحيد (Mat.CNRPS) □□□□□□□□
الاسم واللقب : تاريخ الولادة :
الإدارة :

الحالة العائلية : (توضع علامة بالمربع المناسب للحالة العائلية)

أعزب (ة) وكفيل (ة) □ متزوج (ة) □ مطلق (ة) □ متزوج (ة) ثانية □ أرمل (ة) □

معلومات حول القرين والأبناء المنجبين منه (توضع علامة بالمربع المناسب)

اسم القرين ولقبه :

مهنته : المشغل :

العدد الجملي للأبناء على قيد الحياة : □ عدد الأبناء المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم □

إذا كان القرين يتمتع بجرية ، ذكر مصدرها :

الصندوق القومي للتقاعد والحيفة الاجتماعية □ الصندوق القومي للضمان الاجتماعي □

| اسماء الأبناء* (حسب الأكبر في السن) | تاريخ الولادة | الصفة لمن تجاوزت سنه 16 سنة ، (بزاوول تعليمه - معاق الخ..) |
|-------------------------------------|---------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم

معلومات حول القرين المتوفى والأبناء المنجيين منه (عند الاقتضاء)

الاسم واللقب : تاريخ الوفاة :
 العدد الجملي للأبناء على قيد الحياة : ☐ عدد الأبناء المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم ☐

| اسماء الأبناء* (حسب الأكبر في السن) | تاريخ الولادة | الصفة لمن تجاوزت سنه 16 سنة، (إزاول تعليمه معاق الخ..) |
|-------------------------------------|---------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم

معلومات حول القرين المطلق والأبناء المنجيين منه (عند الاقتضاء)

الاسم واللقب : تاريخ الطلاق :
 العدد الجملي للأبناء على قيد الحياة : ☐ عدد الأبناء المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم ☐

| اسماء الأبناء* (حسب الأكبر في السن) | تاريخ الولادة | الصفة لمن تجاوزت سنه 16 سنة، (إزاول تعليمه - معاق الخ..) |
|-------------------------------------|---------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* المتمتع بالمنح العائلية بعنوانهم

أصرح على شرفي بصحة هذه المعلومات وأتعهد بإعلام الإدارة كتابيا بكل تغيير في وضعيتي العائلية.

حرر بـ في

الإمضاء بعد كتابة الاسم بالكامل :