

تصريح باستخدام اجير

(يملأ هذا التصريح من قبل صاحب العمل وعلى مسؤوليته)

أترك هذا الحقل فارغاً ☐ الاجير مسجل سابقاً تحت الرقم ☐ الاجير غير مسجل سابقاً في الصندوق اسم المستخدم: التوقيع: بعد التدقيق اعطي رقم التسجيل بتاريخ: اسم المستخدم وتوقيعه	أ - معلومات خاصة بالمؤسسة: اسم وشهرة صاحب العمل أو صاحب العمل أو اسم الشركة سجل تجاري: مكان رقم هاتف عنوان المؤسسة (مكان عمل الاجير)
	ب - معلومات خاصة بالاجير (ضع علامة X في المربع المناسب): الجنس: ذكر ☐ ١ ، انثى ☐ ٢ اسم الاجير: الشهرة اسم الأب: اسم الام وشهرتها تاريخ ومحل الولادة: القضاء رقم السجل: الوضع العائلي: أعزب ☐ ١ ، متاهل ☐ ٢ ، ارمل ☐ ٣ ، مطلق ☐ ٤ ، هاجر ☐ ٥ محل الاقامة (حسب الهوية) المذهب عنوان السكن الحالي: المحافظة القضاء المدينة أو القرية: الحي الشارع بناية وطابق هاتف تاريخ دخول العمل عدد ساعات عمله في الشهر دوام العمل: كامل ☐ ١ جزئي ☐ ٢ عمل الاجير الحالي الراتب الحالي: ل.ل. الاجر بتاريخ دخول العمل: ل.ل. طريقة دفع الاجر: شهري ☐ ١ اسبوعي ☐ ٢ يومي ☐ ٣ لقاء عمولة ☐ ٤ على الانتاج ☐ ٥ إذا كان الاجير اجنبياً تذكر الجنسية رقم وتاريخ اجازة عمله هل يعمل الاجير، حسب معرفتك، لدى صاحب عمل آخر؟ نعم ☐ ١ ، كلا ☐ ٢ اسم ورقم صاحب العمل الآخر:

أوافق على صحة المعلومات المدرجة أعلاه: اسم الاجير: التاريخ: التوقيع:

اسم وتوقيع الشخص المسؤول ختم المؤسسة

..... في

- ١ - ملاحظة: كل صاحب عمل يغفل التصريح عن اجرائه ضمن مهلة (١٥) يوماً من تاريخ الاستخدام أو يتقدم بتصاريح غير صحيحة يتعرض لعقوبات الغرامة والحبس وذلك عملاً بأحكام المادتين ٨٠ و ٨١ من قانون الضمان الاجتماعي.
- ٢ - يجب أن تطابق المعلومات الواردة أعلاه مع اخراج القيد المرفق (افرادي للأعزب - عائلي للمتاهل)..
- ٣ - تنبيه: يهمل كل طلب غير مكتوب بخط واضح ومقروء ومعلومات ناقصة.

تصريح عن افراد عائلة الاجير او الاجيرة للإستفادة حالياً
من التعويضات العائلية وفي المستقبل من ضمان المرض
(يملاً هذا التصريح من قبل الاجير وعلى مسؤوليته)

أن الأجير المدون اسمه على ظهر هذه الصفحة يصرح بأن أفراد عائلته الذين يذكر أسمائهم في العمود الثالث من الجدول التالي تتوفر فيهم الشروط المطلوبة للاستفادة من التعويضات العائلية ومن تعويض المريض اي:
أ - أنهم يعيشون معه تحت سقف واحد وعلى نفقته لانهم لا يمارسون اي عمل مأجور وليس لديهم أي مدخول شخصي.
ب - وتتوفر في كل منهم الشروط الخاصة المذكورة في العمود الثاني من الجدول نفسه.

الافراد الذين يمكن ان يستفيدوا من الضمان	الشروط الخاصة بكل واحد من افراد العائلة	أسم وشهرة افراد العائلة الذي تتوفر فيهم جميع الشروط	ذكر أو انثى	تاريخ ومحل الولادة
والد الاجير	ان يكون عمره اكثر من ستين سنة		ذكر	
والدة الاجير	او ان يكون عاجزاً		انثى	
زوجة الاجير	لا يوجد شرط خاص. أما في حال تعدد الزوجات تذكر الزوجة الأولى فقط		انثى	
زوج الاجيرة	ان يكون عمره اكثر من ستين سنة أو ان يكون عاجزاً		ذكر	
اولاد الاجير الشرعيون او بالتبني	- اولاد لم يبلغوا ١٦ سنة مكتملة: اذكر الاولاد من هذه الفئة ما عدا العاجزين منهم - اولاد عمرهم بين ١٦ و ٢٥ سنة مكتملة: اذكر الاناث والذكور الذين ينصرفون للدراسة والعازبات اللواتي لا يتابعن دروسهن ما عدا العجزة منهن (ضع علامة X امام اسماء الطلاب) - اولاد عجزة مهما كان عمرهم وجنسهم			

ملاحظة: ترفق بهذا التصريح شهادة طبية تثبت حالة العجز، وإفادة مدرسية للطلاب الذين يتراوح عمرهم بين ١٦ و ٢٥ سنة حالات خاصة: - اذا كان هذا التصريح مقدم من قبل شخص غير والد او والدة الاولاد المصرح عنهم عليه أن يبين صفته بالنسبة للأولاد (التبني، الوصاية..) مع تقديم الأوراق الثبوتية.....

- اذا كان هذا التصريح مقدم من قبل أجيرة عليها أن تبين اذا كانت:

- أ - (ضع علامة X في المربع المناسب) عازبة □ ، متأهلة □ ، أرملة □ ، هاجرة □ ، مطلقة □
ب - اذا عهدت اليها رعاية الاولاد عليها أن ترفق مع تصريحها نسخة مصدقة عن الحكم الذي قضى بذلك.
ج - هل زوج الاجيرة هو أيضاً اجير؟ نعم □ ، كلا □

في حالة النفي الرجاء تحديد الوضع المهني للزوج بالتفصيل

كل أجير يعتمد تقديم معلومات غير صحيحة يتعرض لعقوبات الحبس والغرامة وفقاً للمادتين ٨٠ و ٨١ من قانون الضمان.

في

التوقيع

مخصص للأحوال الشخصية