



إدارة التسجيل والإشتراكات والتفتيش
طلب تسجيل مضمون مشترك

فرع:

مكتب:

اسم جهة العمل:

رقم جهة العمل:

بيانات المضمون

الاسم:

اسم الأب:

اسم الجد:

اللقب:

اسم الأم ثلاثي:

الجنس: ذكر أنثى

الجنسية:

تاريخ الميلاد:/...../.....م

مكان الميلاد:

للوطنيين

رقم البطاقة الشخصية:

تاريخ الإصدار:/...../.....م

مكان الإصدار:

رقم كتيب العائلة:

تاريخ الإصدار:/...../.....م

رقم الصفحة:

رقم ورقة العائلة:

رقم القيد:

الرقم الوطني:

رقم جواز السفر:

تاريخ الإصدار:/...../.....م

لغير الوطنيين

رقم الوثيقة:

تاريخ الإصدار:/...../.....م

الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج مطلق أرمل

تاريخ الانتحاق بالعمل:/...../.....م

طبيعة العمل:

مقر العمل:

المرتب/الاجر/الدخل المفترض:

درهم دينار

عنوان المضمون:

توقيع المضمون:

تصديق جهة العمل على صحة البيانات:-

اسم مسئول الشؤون الضمانية:

التوقيع والختم:

لاستعمال صندوق الضمان الاجتماعي

تم تسجيل المضمون اعلاه بسجلات المضمونين المشتركين بتاريخ:/...../.....م 20

تحت رقم:

موظف التسجيل

الاسم:

التوقيع:

إرشادات لاستيفاء نموذج البيانات

- 1) يجب استيفاء بيانات هذا النموذج بكل دقة وبخط واضح.
- 2) هذا النموذج مخصص لتسجيل المضمون (المشترك) بسجلات الضمان الاجتماعي وذلك تنفيذاً لأحكام قانون الضمان الاجتماعي رقم (13) لسنة 1980م ولائحة التسجيل والاشتراكات والتفتيش الصادرة بمقتضاه.
- 3) تستوفى بيانات هذا النموذج من واقع ملف خدمة أو عمل المضمون (المشترك) وعلى المضمون أن يساعد جهة العمل أو الخدمة في استيفاء بيانات هذا النموذج.
- 4) المضمونون المشتركون طبقاً للقانون المذكور واللائحة المشار إليهما أربع فئات:-

■ الشركاء .

■ الموظفون العموميون .

■ العاملون لحساب أنفسهم .

فعلى جهات العمل أو الخدمة أن توضح نوع المضمون أو الفئة التي ينتمي إليها المشترك مقدم الطلب من بين الفئات الأربعة

(شريك - موظف - عامل بعقد - عامل لحساب نفسه)

- 5) الجزء الأخير من النموذج مخصص للتصديق على صحة البيانات المتعلقة بالمشارك الواردة في النموذج ويجري التصديق عليه من مسؤول الشؤون الضمانية بجهة العمل أو الخدمة.
- 6) على جهة العمل الاحتفاظ بالكشف الطبي الابتدائي في ملف المضمون المشترك لديها وذلك للرجوع إليه عند الحاجة مع مراعاة ذلك عند بداية التسجيل وعلى موظفي التسجيل بفرع الصندوق ومكاتبه التأكد من استيفاء الكشف الطبي الابتدائي والاحتفاظ بملفه الضماني.
- 7) على العامل لحساب نفسه إرفاق الكشف الطبي الابتدائي عند بداية التسجيل وعلى موظفي التسجيل بفرع الصندوق ومكاتبه التأكد من استيفاء الكشف الطبي الابتدائي والاحتفاظ بملفه الضماني.
- 8) جهة العمل هي الملزمة قانونياً بإتمام إجراءات التسجيل لمضمون مشترك خلال أسبوع من تاريخ مباشرة العمل معها وألا تعرضت لأحكام المادة (45) من قانون الضمان الاجتماعي.
- 9) يجب أن يكون معلوماً بأن التسجيل الضماني أولاً ولا منافع بدون تسجيل.