

نموذج رقم (٥٠)

إقرار للتحضير السنوي للعام المالي : ١٤ / ١٤ هـ
(١) مرتب ذاتي (المستفيد على قيد الحياة)

أقر أنه لم يطرأ أي تغيير أو تعديل في بيانات بطاقة الأحوال المدنية الخاصة بي كما أتعهد بإبلاغ الإدارة عن أي تغيير يطرأ على ما أوضحته، وإني بهذا التعهد ملتزم بإعادة أية مبالغ يتم صرفها بناءً على هذا الإقرار إذا اتضح خلاف ما أوضحته وعلى ذلك جرى التوقيع .

اسم صاحب المرتب وفق بطاقة الأحوال									
رقم السجل المدني									
التوقيع / التاريخ / ١٤ هـ رقم الهاتف									
المصادقة على صحة التوقيع :									
اسم الجهة الرسمية /									
توقيع المسؤول /									
الختم الرسمي /									
إذا حضر المستفيد لجهة الصرف فيصادق الموظف المختص على صحة توقيعه :									
اسم الموظف / توقيعه /									

(٢) مرتب ذاتي (المستفيدون عائلة متوفى)

أقر بأن ورثة المتوفى / سجل مدني هم : (ملاحظة : هذا الجدول يعبأ من واقع صك حصر الورثة) .

م	الاسم الأول	القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالة الاجتماعية	السجل المدني
١			١٤ / /			
٢			١٤ / /			
٣			١٤ / /			
٤			١٤ / /			
٥			١٤ / /			
٦			١٤ / /			
٧			١٤ / /			

وأنتهم لا يزالون على قيد الحياة وأنه لم يطرأ ما يؤدي إلى عدم استحقاق أي منهم من توظيف لأي منهم أو زواج بالنسبة للنساء كما أتعهد بإبلاغ الإدارة عن أي تغيير يطرأ على ما أوضحته، وإني بهذا التعهد ملتزم بإعادة أية مبالغ يتم صرفها بناءً على هذا الإقرار إذا اتضح خلاف ما أوضحته وعلى ذلك جرى التوقيع .

اسم الوكيل وفق البطاقة / جوال									
توقيعه :									
رقم السجل المدني									
شهد على أن الوكيل أقر بذلك ووقع وهو بكامل الأهلية المعتمدة شرعاً كل من :									
١ - الاسم :					٢ - الاسم :				
السجل المدني					السجل المدني				
التوقيع :					التوقيع :				
المصادقة على صحة توقيع الشاهدين : اسم الجهة :									
الوظيفة : التوقيع : الختم									

تنبيه :

- ١- المصادقة على صحة التوقيع إما من جهة رسمية وتحتم بالختم الرسمي للجهة - أو من العمدة والشرطة - أو من قطاع خاص مع تصديق الغرفة التجارية - أو أحد البنوك المحلية لمن له حساب لديها .
- ٢- لا يسمح بالتعديل أو الإضافة في عبارات هذا النموذج .

□ (٣) لقاء خدمة : (المستفيد على قيد الحياة)

لقاء خدمات

أقر أنه :

- ١) لم يطرأ أي تغيير أو تعديل في بيانات بطاقة الأحوال المدنية الخاصة بي .
 - ٢) عدم الالتحاق بأي وظيفة حكومية بعد انتهاء الخدمات التي تقرر عنها هذا المرتب (أو زواج بالنسبة للمرأة) .
- أتعهد بإبلاغ الإدارة عن أي تغيير يطرأ على ما أوضحته ، وملتزم بإعادة أية مبالغ يتم صرفها بناءً على هذا الإقرار إذا اتضح خلاف ما أوضحته . وعلى ذلك جرى التوقيع .

اسم صاحب الاستحقاق وفق بطاقة									
رقم السجل المدني									
التوقيع / التاريخ / / ١٤هـ رقم الهاتف									
المصادقة على صحة التوقيع :									
اسم الجهة الرسمية /									
توقيع المسؤول /									
الختم الرسمي /									
إذا حضر المستفيد لجهة الصرف فيصادق الموظف المختص على صحة توقيعه :									
اسم الموظف / توقيعه /									

□ (٤) لقاء خدمة (المستفيدون عائلة متوفى)

أقر بأن ورثة المتوفى / وسجله المدني

وهم : (ملاحظة : هذا الجدول يعبأ من واقع صك حصر الورثة) .

م	الاسم الأول	القرابة	تاريخ الميلاد	المهنة	الحالة الاجتماعية : غير متزوجة ، متزوجة ، مطلقة ، أرملة	تاريخ الزواج أو الطلاق أو الترميل أو التوظيف
١			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٢			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٣			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٤			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٥			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٦			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ
٧			١٤ / / هـ			١٤ / / هـ

لا يزالون على قيد الحياة وأنه لم يطرأ ما يؤدي إلى عدم استحقاق أي منهم من توظيف أو زواج بالنسبة للنساء (تर्फق صورة من عقد الزواج أو الطلاق) أو انقطاع عن الدراسة للأبناء البالغين فوق سن (٢١) حتى سن (٢٦) (يرفق مشهد من المدرسة بأنه لازال يدرس) أو وفاة لأبي واحد من المستفيدين، كما أتعهد بإبلاغ الإدارة فوراً عن أي تغيير يطرأ على أوضاع المذكورين التي أوضحتها وأني بهذا التعهد ملتزم بإعادة أية مبالغ يتم صرفها بناءً على هذا الإقرار إذا اتضح عدم صحة أي من المعلومات الواردة فيه وإذا ثبت خلاف ذلك فإنني أكون قد قدمت معلومات غير صحيحة وبالتالي أكون عرضة لتطبيق الجزاءات والعقوبات المنصوص عليها في الأنظمة الصادرة بذلك وعلى ذلك جرى التوقيع .

اسم الوكيل وفق البطاقة / جوال
توقيعه :

رقم السجل المدني									
شهد على أن الوكيل أقر بذلك ووقع وهو بكامل الأهلية المعترية شرعاً كل من :									
١ - الاسم :					٢ - الاسم :				
السجل المدني					السجل المدني				
التوقيع :					التوقيع :				
المصادقة على صحة توقيع الشاهدين : اسم الجهة :									
الوظيفة : التوقيع الختم									

تنبيه :

- ١- المصادقة على صحة التوقيع إما من جهة رسمية وتختم بالختم الرسمي للجهة - أو من العمدة والشرطة - أو من قطاع خاص مع تصديق الغرفة التجارية - أو أحد البنوك المحلية لمن له حساب لديها .
- ٢- لا يسمح بالتعديل أو الإضافة في عبارات هذا النموذج .