



نموذج رقم (٢٠) - تحديث حالة الورثة المستحقين للمقررات الشهرية

التعليمات :

- أ - يُعبأ هذا النموذج من قِبَل أحد الورثة في حالة وفاة صاحب المقرر أو أحد الورثة المستحقين أو تغير الحالة الاجتماعية أو الوظيفية للنساء أو التوظيف وظيفه حكومية للأبناء والبنات أو عدم مواصلة الدراسة بعد سن (٢١) عاماً للأبناء ؛ ويرفق مع النموذج صور من المستندات الرسمية كصورة الهوية الوطنية و عقد الزواج و صك الطلاق و قرار مباشرة العمل للوظيفة الحكومية وشهادة التخرج أو مشهد دراسي حديث بالنسبة للأبناء لمن تجاوز سن (٢١) عاماً وشهادة الوفاة لمن توفي من الورثة وصك الولاية على القاصر عقلاً أو سناً وبالنسبة للبنات الأرملة يرفق سجل الأسرة الخاص بها وشهادة وفاة زوجها والعاجز عن العمل كلياً يرفق تقرير طبي من الهيئة الطبية يثبت نسبة عجزه .
- ب - في حال إصدار الوكالة لغرض استلام المستحقات المالية يجب أن تُضمّن عبارة " **مراجعة وزارة المالية لاستلام المستحقات المالية** " وبالإمكان تحويل نصيب كل وريث مستحق في حسابه البنكي إذا تم إرفاق إشعار مطبوع من البنك ب (الأبيان) و دَوّن عليه رقم جواله الخاص .

أنا الموقع اسمي أدناه أقر بالمعلومات التالية :

اسم صاحب المقرر المتوفى :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الهوية الوطنية للمتوفى :

الحالة الراهنة لجميع ورثة المتوفى من واقع صك حصر الورثة

م	الاسم الأول	القابلية	تاريخ الميلاد	على قيد الحياة نعم / لا	تاريخ الوفاة	المهنة	تاريخ التوظيف	الحالة الاجتماعية متزوجة ، غير متزوجة ، مطلقة ، أرملة	تاريخ تغير الحالة الاجتماعية
١-									
٢-									
٣-									
٤-									
٥-									
٦-									
٧-									
٨-									
٩-									
١٠-									

كما أقر بتعبئة كافة الحقول و قراءة جميع التعليمات المشار إليها بهذا النموذج وبصحة وحيثية المعلومات التي ذكرتها أعلاه و إذا ثبت خلاف ذلك ، فإنني أكون قد قدمت معلومات غير صحيحة وبالتالي اتحمل كامل المسؤولية وفق الأنظمة الصادرة بذلك .

المقر بجميع ما ذكر :

اسم المقر بما ورد : رقم الهوية الوطنية :

رقم الجوال : التاريخ :/...../١٤هـ

شهد على صحة ما ذكر كل من الشاهدين :

الاسم وفق بطاقة الهوية الوطنية	رقم الهوية الوطنية	التوقيع

ملاحظة : (يلزم المصادقة من الغرفة التجارية بالنسبة للقطاع الخاص) .

نصادق على صحة توقيع الشاهدين

اسم الجهة : الختم :