



مجلس الوزراء الفلسطيني

2016 / / م

إقرار الحالة العائلية لأصحاب المعاشات أو الورثة المستحقين في

اسم المتقاعد : _____ رقم المنفع : _____ سبب ترك الخدمة : _____
رقم الهوية : _____ تاريخ ترك الخدمة : _____ / _____ / _____
الجهة التي كان يعمل بها : _____
اسم الزميل أو الوصي (إن وجد) : _____
العنوان بالكامل ورقم التليفون والجرال (إن وجد) : _____

إبلاغ الزوجة / الزوجات :
1- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
2- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
3- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
4- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
في حالة الوفاة : المتنعين غير الأبناء (والدين أو الإخوة و الأخوات)
مع تحديد صلة القرابة :
1- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :
2- هوية رقم: لا يوجد يوجد مصدره وقيمه :

الأبناء : عند تعبئة بيانات الأبناء براعي ما يلي :
المتقاعد : يذكر أسماء الأولاد دون سن الثامنة عشر والإناث غير المتزوجات وغير عاملات والطلبة الجامعيين .
المتوفي : يذكر أسماء جميع البنات غير المتزوجات أو المطلقات والأولاد دون سن الحادية والعشرين والمعاقين والجامعيين .

رقم	الاسم	ذكر / أنثى	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	بيان الحالة (ماتل / أمسة / أرملة / معالقة / قاصر / غير قادر على الكسب)	بيان السنة الدراسية للطلاب

أنا الموقع أدناه أقر بأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وأبني سأخطر هيئة التقاعد الفلسطينية في حالة التحاق أي من أبنائي / أبناء المفكور أو أي من المستحقين بأي عمل وكذلك بأي تغيير يؤثر في استحقاق المعاش أو العلاوات العائلية، وفي حالة تخلفي عن ذلك أو إعطاء بيانات غير صحيحة أكون عرضة للعقوبات المنصوص عليها في القانون.

معطي الإقرار : _____ توقيع : _____ رقم الهوية : _____
صفتي : _____ التاريخ : 2016 / /
أشهاد بصحة توقيع معطي الإقرار .
أسمي : _____
توقيع و ختم جهة التشغيل التي كان يعمل بها (الوزارة / الهيئة المحلية / المؤسسة /) أو جمعية الموظفين المتقاعدين : _____

خاص بصحة التقاعد الفلسطينية :-

- استلمت إقرار الحالة العائلية من صاحب الشأن وتمت مراجعتها وفقاً للقانون وحسب الأصول والتعليمات المتبعة بالخصوص .
- اطلعت على المستندات المؤيدة لسن الأبناء والبيانات الموضحة بعاليه وهي صحيحة وقد أعيدت إلى أصحابها

التاريخ : 2016 / / توقيع : _____