



صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت
SOCIAL SECURITY FUND FOR KUWAIT UNIVERSITY EMPLOYEES

تاريخ الطلب :
رقم الوارد :
بمعرفة :

طلب رد أمانات محجوزة

السيد المحترم / رئيس مجلس إدارة صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت ...

يرجى التكرم بالموافقة على صرف قيمة الامانات المحجوزة لديكم وفقاً لما نص عليه النظام الأساسي للصندوق بعد انسحابي من عضوية صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت .
وتفضلوا بقبول فائق التقدير والاحترام ،،،

- الرقم الوظيفي :
- الأسم :
- رقم الهاتف النقال :
- توقيع مقدم الطلب :
- تاريخ تقديم الطلب :

(للاستخدام الرسمي)

• شئون العضوية :

- رقم العضوية :
- تاريخ الاشتراك : / /
- تاريخ الانسحاب : / /

• المحاسبة :

- قيمة الامانات المحجوزة : د.ك
- تاريخ استحقاق الصرف : / /

(الاعتماد)

يعتمد الطلب مع اتخاذ ما يلزم من إجراءات نحو صرف الامانات المستحقة وفقاً لما تنص عليه المواد ذات العلاقة في النظام الأساسي والقرارات الداخلية ووفق ما تقدم بعد استيفاء الاجراءات المطلوبة .

..... المحاسبة :

..... شئون العضوية :

..... رئيس مجلس الإدارة :

..... مدير الصندوق :