



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

**طلب صرف عون مالي**

- الرقم الوظيفي : ..... الرقم المدني : .....
- الأسم : .....
- الوظيفة : ..... مركز العمل : .....
- عقد العمل : ..... الجنسية : .....
- تاريخ انتهاء الخدمة : / / رقم القرار : ..... مصدره : .....
- سبب نهاية الخدمة : .....
- رقم الهاتف النقال : .....
- أسم مقدم الطلب : .....
- الرقم المدني : .....
- بصفته : .....
- توقيع مقدم الطلب : .....
- تاريخ تقديم الطلب : .....

**( للاستخدام الرسمي )**

**شئون العضوية :**

- رقم العضوية : .....
- تاريخ الاشتراك : / /
- تاريخ نهاية الخدمة : / /
- سبب انتهاء الخدمة : .....

**المحاسبة :**

- مدة العضوية : ..... شهر
- قيمة العون المالي ..... د.ك فقط.....
- وفقاً للمادة ( ) الفقرة ( )
- يصدر شيك المستحقات (اشتراكات/عون مالي) في حالة الوفاة باسم إدارة التنفيذ بوزارة العدل حيث يتم توزيع التركة .

**الاعتماد :**

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

شئون العضوية : ..... المحاسبة : .....

مدير الصندوق : ..... رئيس مجلس الإدارة : .....