

{ إقرار }

بشأن تحديد المستفيد لمبلغ منحة الثلاثة أشهر

" بالنسبة لأصحاب المعاش "

اسم المستفيد (يكتب اسم شخص واحد فقط) :-

صفة المستفيد :-

عنوان المستفيد :-

.....

أقرأ أنا :-

صاحب معاش رقم :-

بأننى أحدد المذكور اسمه أعلاه لتصرف إليه منحة الثلاثة أشهر المقررة طبقاً لقانون التأمين الإجتماعى عند الوفاة

وهذا إقرار منى بذلك

التوقيع

.....

تحريراً فى / / ٢٠

يعتمد ،،

رئيس مجلس الإدارة

العضو المنتدب

تاريخ التسجيل / / ٢٠ سجل رقم صفحة رقم