إقرار

أقر أنا الموقعة أدناه السيدة/

إبنة المرحوم / بأننى لم أتزوج من تاريخ الترمل وليس لدى دخل سواء من عمل بالحكومة أو القطاع العام أو الخاص أو من معاش من هيئة التأمينات الإجتماعية أو الضمان الإجتماعى وحتى تاريخه.

وهذا إقرار منى بذلك

المقر بما فيه

الاسم :

رقم البطاقة :

التوقيع :

تحريرا فى / / ٢٠