



2023 / /

يقدم سنوياً

إقرار الحالة العائلية
لأصحاب المعاشات أو الورثة المستحقين

عسكري مدني

اسم المتقاعد: _____ رقم الربط: _____

رقم الهوية: _____ رقم المنتفع: _____ سبب ترك الخدمة: _____

الجهة التي كان يعمل بها: _____ تاريخ ترك الخدمة: _____

العنوان: _____ التليفون/الجوال: _____ البريد الإلكتروني: _____

اسم الوكيل أو الوصي (إن وجد): _____ التليفون/الجوال: _____

اسم الزوجة / الزوجات / الأرملة / الأرملة: _____ تحديد وجود دخل للزوجة والوالدين من العمل أو التقاعد من عدمه

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: المنتمين (الوالدين أو الإخوة والأخوات) مع تحديد صلة القرابة:

1. هوية رقم: _____ لا يوجد يوجد مصدره وقيمه: _____

2. هوية رقم: _____ لا يوجد يوجد مصدره وقيمه: _____

عند تعبئة البيانات براعي من صاحب الشأن ما يلي:

1. في حالة المتقاعد: يذكر الأولاد دون سن 18 عام والطلبة دون سن 25 عام والمرضى والبنات غير المتزوجات وغير العاملات.

2. في حالة ورثة المتقاعد: يذكر الأولاد دون سن 21 عام والطلبة دون سن 26 عام والمرضى والبنات غير المتزوجات والأرامل أو المطلقات.

م	الاسم	ذكر / أنثى	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	بيان الحالة (طالبة/أنسة/أرملة/ مطلقة/ قاصر/ غير قادر على الكسب...)	بيان السنة الدراسية للطلاب

أنا الموقع أدناه أقر بأن البيانات الموضحة بعالية صحيحة وأني سأخطر هيئة التقاعد الفلسطينية في حال التحاق أي من أبنائي/أبناء المذكور 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: _____ التوقيع: _____ الهوية: _____

صفته: _____ التاريخ: 2023 / /

أنا: _____ أشهد بصحة توقيع معطي الإقرار.

توقيع وختم هيئة أو جمعية المتقاعدين/ الوزارة / المديرية: _____

خاص بهيئة التقاعد الفلسطينية:

• استلمت إقرار الحالة العائلية من صاحب الشأن وتمت مراجعتها وفقاً للقانون وحسب الأصول والتعليمات المتبعة بالخصوص.