

(فضلاً اقرأ الارشادات خلف النموذج)

نوع الطلب: ○ ١. اشتراك جديد

٢. تعديل شريحة الاشتراك

○ ٣. الغاء الاشتراك

○ ٤. ایقاف الاشتراك

اسم المشترك: رقم المشترك / (ان وجد):

بيانات المنشأة / المهنة

(يتم تعبئتها إذا كان المشترك صاحب منشأة أو صاحب مهنة)

اسم المنشأة / المهنة: رقم الاشتراك / (إن وجد):

..... نوع النشاط: رقم السجل التجاري: رقم الترخيص:

البيانات الشخصية للمشارك

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

رقم الهوية:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 / تاريخ الميلاد: / / الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

العنوان: ص ب: المدينة: الرمز البريدي: رقم الهاتف رقم الفاكس

عنوان واصل: اسم الشارع: الحي: رقم المبنى: الرقم الاضافي: رقم الوحدة:

الرمز البريدي: البريد الالكتروني: رقم جوال:

بيانات الاشتراك

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

رقم شريحة الدخل المختارة: قيمة الشريحة: ريال التقويم المتبع في السداد: ○ هجري ○ ميلادي

تاريخ بدء الاشتراك (الشهر التالي لتقديم الطلب): / /

تعديل شريحة الدخل

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٢)

رقم شريحة الدخل المختارة: قيمة الشريحة: ريال

ایقاف / الغاء الاشتراك

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٣، ٤)

○ إيقاف الاشتراك بنهاية شهر: لعام: ○ إلغاء الاشتراك للفترة: من / / الى / /

.....: سلب الالغاء:

رأي طبيب المكتب بعد الاطلاع على التقارير الطبية والفحوصات

☐ لائق طبيا ☐ غير لائق طبيا اسم الطبيب: التاريخ: / / التوقيع:

إقرار

اقراني من غير العاملين في الجهات الحكومية أو المؤسسات العامة مع تعهدي بالمبادرة بسداد الاشتراك المستحق بواقع ١,٨٪ من قيمة الشريحة المختارة (وفي حال عدم السداد خلال (١٥) يوما الأولى من تاريخ بدء الاشتراك سيتم الغاء الطلب واعتباره كأن لم يكن) مع التزامي بسداد الاشتراكات للأشهر اللاحقة خلال الخمسة عشر يوما الأولى لشهر السداد، وتحلمي كافة الغرامات في حال التأخير في حدود ستة أشهر، (مع علي التام في حال تجاوز التوقف عن السداد ستة أشهر فسيتم إيقاف الاشتراك ألياً من آخر شهر تم السداد عنه ، وفي حالة الرغبة في استئناف الاشتراك يتم التقدم بطلب اشتراك جديد، يبدأ من الشهر التالي لاستكمال المستندات وتقديمها للمكتب)، كما أنه تم الإطلاع على الأحكام المدونة بإرشادات النموذج.

كما أقرب بأن كافة مدد الاشتراك الإلزامية السابقة المسجلة لي هي مدد صحيحة والأجور المسجلة خلالها هي أجور فعلية ، واتعهد في حال عدم صحة تلك البيانات بتحمل كافة الآثار المترتبة على ذلك سواء بإلغاء المدد غير الصحيحة او تعديل الأجور للاجر الفعلي وتعديل الشرائح بناء على ذلك وفق مايتوافق مع أحكام نظام التأمينات الاجتماعية ولوائحه التنفيذية.

اسم مقدم الطلب: التوقيع: التاريخ:

موظف خدمة العملاء: التوقيع: التاريخ:



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
General Organization for Social Insurance

حَقُّ لَكُمْ

800 1243344 www.gosi.gov.sa



/ SaudiGOSI

ارشادات النموذج

ارشادات النموذج

يستخدم هذا النموذج عند طلب الاشتراك الاختياري بفرع المعاشات لأول مرة أو عند طلب تعديل شريحة أو طلب الاستئناف أو إيقاف الاشتراك أو إلغائه

1. اشتراك جديد: الاشتراك لأول مرة لمن يحق لهم الاشتراك وهم من الفئات التالية:
 - المواطنون السعوديون المشتغلون بالمهن الحرة أو الذين يزاولون لحساب أنفسهم أو بالمشاركة مع غيرهم نشاطاً تجارياً أو صناعياً أو زراعياً أو في مجال الخدمات، والحرفيون، والعاملون السعوديون الذين يعملون خارج المملكة ممن لا تربطهم علاقة عمل مع صاحب عمل مقره الرئيسي داخل المملكة، والمواطنون السعوديون الذين يعملون في البعثات الدولية أو السياسية والعسكرية الأجنبية بالمملكة ولم يخضعوا للنظام الزامياً
 - المواطنون السعوديون الذين توقف اشتراكهم الإلزامي في فرع المعاشات، وعمل الاستصناع وأفراد أسرة صاحب العمل الذين يعملون في المنشآت العائلية التي لا يعمل بها سواهم. أما من يستخدم عمالاً، فإنه لا يقبل اشتراكه الاختياري إلا إذا سجل منشأته وكافة العاملين وسدد الاشتراكات المستحقة عنهم، متى توفرت بحقهم شروط الخضوع الإلزامي للنظام
 - شروط قبول طلب اشتراك جديد:

1. ارفاق المستندات التالية (صورة من الهوية + صورة من السجل التجاري أو الترخيص بالنسبة لأصحاب الأعمال ومن في حكمهم، شهادة مصدقة من القنصلية السعودية أو السفارة بدول الإقامة بالنسبة للعاملين خارج المملكة تفيد بالعمل خارج المملكة - شهادة بمزاولة العمل من الجهة التي يعمل بها بالنسبة للعاملين في البعثات الدولية الأجنبية بالمملكة + نموذج الكشف الطبي ٢٤/ لجان طبية صادرة من جهة علاج حكومية أو إحدى الجهات العلاجية المتعاقد معها من جانب المؤسسة مع ارفاق نتائج التحاليل الطبية + صورة شخصية للمشارك + صورة الوكالة الشرعية تنص على مراجعة الدوائر الحكومية في حال تقديم الطلب من غير المشترك مع صورة هوية الوكيل).

2. يجب ألا يقل سن المشترك عن ١٨ عام ودون ٦٠ عاماً إلا من كان لديه مدة اشتراك سابقة فيحق له الاشتراك مهما كان سنه، ما عدا المشترك الذي سبق أن استحق معاشاً عن مدة اشتراك سابقة، حيث يشترط أن يكون سنه دون ٦٥ عاماً.

3. للمشارك الذي توقفت مدة اشتراكه الحق في تقديم طلب الاشتراك الاختياري خلال خمس سنوات من تاريخ استبعاده من نظام التأمينات.

4. يختار المشترك أي شريحة من شرائح الدخل الموضحة في الجدول أدناه (بالنسبة للمشارك الذي ليس له مدة اشتراك الزامية سابقة) وبالنسبة لمن لديه مدة اشتراك الزامية سابقة يشترط ألا تتجاوز الشريحة المختارة عن نسبة ١٠% عن أخر اجر اشتراك تقاضاه، فإذا وقع اجره السابق مضافاً إليه هذه النسبة بين شريحتين، جاز له اختيار اعلاهما.

5. يبدأ الاشتراك اعتباراً من أول الشهر التالي لتاريخ استكمال المستندات المطلوبة والسداد حسب التقويم الذي تم اختياره (حسب التقويم الميلادي) بواقع ١٨% من قيمة الشريحة المختارة، والتزام بسداد الاشتراكات اللاحقة خلال الخمسة عشر اليوم الأولى لشهر السداد.

2. تعديل شريحة الاشتراك: يجوز للمشارك تعديل شريحة الاشتراك المختارة إلى الشريحة الأعلى منها مباشرة أو إلى أي شريحة أدنى منها، على أن يتقدم بطلب التعديل قبل بداية السنة التأمينية (يناير) أو خلال الخمسة عشر اليوم الأولى من الشهرين من السنة التأمينية الجديدة كحد أقصى.

3. الغاء الاشتراك: يجوز للمشارك الغاء اشتراكه فقط حال التحاقه باشتراك الزامي وكان اجره يزيد عن ١٠% من الشريحة الأخيرة من الاشتراك الاختياري وعلى ألا يتجاوز المشترك سن الخمسين، وترد له مبالغ الاشتراكات التي دفعها.

4. إيقاف الاشتراك: يجوز للمشارك طلب إيقاف اشتراكه من نهاية الشهر الذي يرغب إيقاف اشتراكه فيه أو من التاريخ الذي توقف فيه عن دفع الاشتراك، وإذا كان توقف الاشتراك بسبب انتهاء النشاط الذي تم الاشتراك على أساسه يتم إيقاف الاشتراك بنهاية الشهر الذي انتهى فيه نشاطه.

جدول شرائح الدخل الشهري الذي يتم على أساسه حساب الاشتراكات

رقم الشريحة	مقدارها	رقم الشريحة	مقدارها
١	١٢٠٠	٢١	٧٩٠٠
٢	١٤٠٠	٢٢	٨٦٠٠
٣	١٦٠٠	٢٣	٩٤٠٠
٤	١٨٠٠	٢٤	١٠٣٠٠
٥	٢٠٠٠	٢٥	١١٣٠٠
٦	٢٢٠٠	٢٦	١٢٤٠٠
٧	٢٤٠٠	٢٧	١٣٦٠٠
٨	٢٦٠٠	٢٨	١٤٩٠٠
٩	٢٨٠٠	٢٩	١٦٣٠٠
١٠	٣٠٠٠	٣٠	١٧٨٠٠
١١	٣٣٠٠	٣١	١٩٦٠٠
١٢	٣٦٠٠	٣٢	٢١٦٠٠
١٣	٣٩٠٠	٣٣	٢٣٨٠٠
١٤	٤٢٠٠	٣٤	٢٦٢٠٠
١٥	٤٦٠٠	٣٥	٢٨٨٠٠
١٦	٥٠٠٠	٣٦	٣١٧٠٠
١٧	٥٥٠٠	٣٧	٣٤٩٠٠
١٨	٦٠٠٠	٣٨	٣٨٤٠٠
١٩	٦٦٠٠	٣٩	٤٢٢٠٠
٢٠	٧٢٠٠	٤٠	٤٥٠٠٠

