

- نوع الطلب: ١. تقاعد ٢. تقاعد مبكر ٣. تقاعد بضم مدة اعتبارية ٤. تعديل حالة مستفيد ٥. عجز مهني ٦. عجز غير مهني ٧. مستحقات أفراد العائلة ٨. وفاة بسبب إصابة عمل ٩. تعويض الدفعة الواحدة ١٠. تغيير المفوض/ البنك ١١. طلب التزام/إلغاء بنكي ١٢. إصدار بطاقة

اسم المشترك: رقم الاشتراك:

بيانات المشترك / المفوض (يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

القائم بالصرف: ☐ المشترك ☐ المستفيد ☐ الوكيل / الولي رقم الوكالة: تاريخ إصدار الوكالة: / /

اسم القائم بالصرف (غير المشترك): رقم الهوية: رقم الجوال:

العنوان ص ب: المدينة: الرمز البريدي: رقم المبنى: الرقم الإضافي:

أوعنوان واصل: اسم الشارع: الحي: رقم المبنى: الرقم الإضافي:

رقم الوحدة: الرمز البريدي: البريد الإلكتروني:

بيانات البنك (يتم تعبئتها في حال اختيار طلب ١٠، ٩، ٨، ٧، ٦، ٥، ٣، ٢، ١)

اسم البنك: رقم الحساب البنكي (الآيبان) S A

بيانات أفراد العائلة (المعالين / المستفيدين) (يتم تعبئتها في حال اختيار طلب ٨، ٧، ٦، ٥، ٤، ٣، ٢، ١)

م	أسماء أفراد العائلة	تاريخ الميلاد	صلة القرابة	الحالة الاجتماعية	المهنة	تاريخ تعديل الحالة / المهنة	التوقيع/البصمة
١							
٢							
٣							
٤							
٥							

في حالة وجود حمل لإحدى الزوجات والطلب المقدم (7. مستحقات أفراد العائلة) يُذكر الإسم:

الموافقة على الحسم من مستحقاتي (في حال صرف مستحقات بدون وجه حق)

نسبة الحسم: %

الموافقة على حسم قيمة اشتراكات المدة الاعتبارية (في حالة التقاعد بضم مدة اعتبارية)

عدد أشهر المدة الاعتبارية: شهرًا إجمالي مبلغ المدة الاعتبارية: ريال

☐ دفع كامل قيمة اشتراكات المدة الاعتبارية ☐ الحسم على أقساط شهرية بواقع ٢٥% من المعاش المستحق

المصادقة على توقيع المشترك / الشهود (في حالة إرسال الطلب بالبريد أو مع مندوب)

اسم الشاهد: رقم الهوية: الجوال: التوقيع:

اسم الشاهد: رقم الهوية: الجوال: التوقيع:

مصادقة الجهة على صحة توقيع الشاهدين / (المشترك السجين)

الاسم: الصفة الوظيفية: التوقيع: الختم:

إقرار

أقر بأن جميع البيانات المدونة أعلاه صحيحة، كما أن مدد وأجور الاشتراك المسجلة لي صحيحة ولست على رأس العمل حالياً وأتعهد بإبلاغ المؤسسة حال التحاق بأي عمل جديد أو العودة لعملي السابق قبل سن الستين، وإذا تبين خلاف ذلك فإنني أكون عرضة لتطبيق العقوبات المنصوص عليها نظاماً وللمؤسسة الحق باسترداد كافة ما صرف لي بغير وجه حق

اسم المشترك/ القائم بالصرف: التوقيع: تاريخ تقديم الطلب: / /

إقرار

(يتم الإقرار في حال التقدم بطلب عجز غير مهني)

أقر أنا الموقع أدناه أنني على علم تام بأنه لا يمكن عرضي أمام اللجنة الطبية في حال لازلت على رأس العمل، وأن عرضي على اللجنة الطبية لا يعني بالضرورة استحقاقى لمنافع العجز، وأن استحقاقى لمنافع العجز من عدمه يعود لأنظمة التأمينات الاجتماعية ولوائحها التنفيذية.

اسم المشترك/ القائم بالصرف: التوقيع: تاريخ تقديم الطلب: / /

موظف خدمة العملاء: التوقيع: التاريخ: / /

نصت المادة (١/٦٢) من نظام التأمينات الاجتماعية على أنه مع عدم الإخلال بأي عقوبة أشد ينص عليها نظام آخر، يعاقب كل من يخالف أي حكم من أحكام هذا النظام ولوائحها - بما في ذلك تقديم أي بيانات غير صحيحة أو الامتناع عن تقديم البيانات التي تطلبها المؤسسة - بغرامة لا تزيد على (١٠٠٠) عشرة آلاف ريال، وبضائع هذا الحد في حالة التكرار... " كما نصت الفقرة (٣) من ذات المادة على أنه "إذا ترتب على أي مخالفة من المخالفات المنصوص عليها في الفقرة (١) من هذه المادة صرف تعويضات دون وجه حق، فتكون العقوبة غرامة لا تتجاوز مقدار تلك التعويضات، مع إلزام المخالف برد ما صرف منها".

كما نصت المادة (٢) من النظام الجزائي لجرائم التزوير - على أنه يقع التزوير بأحد الطرق الآتية ومنها - فقرة (و) "تضمين المجرر واقعة غير صحيحة يجعلها تبدو واقعة صحيحة، أو ترك تضمين المجرر واقعة كان الفاعل عالمًا بوجوب تضمينها فيه".



إرشادات النموذج

إرشادات النموذج

١. تقاعد: ويشمل صرف مستحقات معاش بلوغ سن الستين - معاش الأعمال الشاقة والضارة - معاش السجين المحكوم عليه ثلاثة أشهر فأكثر ولديه مدة اشتراك لا تقل عن ١٢٠ شهر.
 ٢. تقاعد مبكر: ويشمل صرف مستحقات التقاعد المبكر لمن أكمل مدة ٣٠٠ شهر اشتراك.
 ٣. تقاعد بضم مدة اعتبارية: للمشارك الذي بلغ سن الستين ولديه مدة اشتراك ٦٠ شهر إلى أقل من ١٢٠ شهر.
 ٤. تعديل حالة مستفيد: ويشمل إضافة واستبعاد مستفيد - إضافة واستبعاد معال - إعادة صرف وتعليق وإيقاف معاش المشترك - إعادة صرف وتعليق وإيقاف معاش الورثة.
 ٥. عجز مبني: ويشمل عائدة العجز المبني الكلي المستديم - عائدة العجز المبني الجزئي المستديم، تعويض مقطوع.
 ٦. عجز غير مبني: ويشمل صرف مستحقات معاش العجز غير المبني - معاش التقاعد بسبب العجز - معاش التقاعد بسبب العجز بمدة اعتبارية.
 ٧. مستحقات أفراد عائلة: ويشمل صرف مستحقات معاش الوفاة على رأس العمل - معاش الوفاة بعد ترك العمل - معاش الوفاة بمدة اعتبارية.
 ٨. وفاة بسبب إصابة عمل: ويشمل صرف معاش الوفاة، بسبب إصابة عمل.
 ٩. تعويض الدفعة الواحدة: ويشمل صرف مستحقات دفعة بلوغ سن الستين - دفعة المرأة - دفعة تبادل المنافع - دفعة أفراد العائلة - دفعة الأعمال الشاقة أو الضارة - دفعة السجين - دفعة من سحبت منه الجنسية السعودية - المشارك الذي يتوفّر لديه أقل من ١٢ شهراً ويعمل بوظيفة خاضعة لنظام التقاعد المدني أو العسكري.
 ١٠. تغيير المفوض / البنك: ويشمل إضافة وكيل - حذف وكيل - تعديل عناوين الوكيل - تغيير الحساب البنكي للوكيل - تعديل عناوين المشترك - تغيير الحساب البنكي للمشارك.
 ١١. طلب التزام بنكي: ويشمل إضافة أو إلغاء الالتزام البنكي للمشارك، وفي حال الإلغاء يلزم تقديم إخلاء طرف من البنك.
 ١٢. إصدار بطاقة: للمشارك الذي يصرف معاش التقاعد أو العجز غير المبني أو عائدة العجز المبني.
- بيانات المشارك:**
- وتشمل على اسم المشارك ورقم الاشتراك ورقم الهوية وبيانات الاتصال.
 - بيانات المفوض بالصرف:**
 - المفوض بالصرف وهو الشخص الذي ينوب عن المستفيد بصفته وكيلًا أو وصيًا أو قيمًا أو ولي - وتشمل على اسم المفوض بالصرف ورقم الهوية وخيار الالتزام البنكي أو إلغاءه ورقم الأيبان، مع ملاحظة حال تعدد المفوضين يستخدم نموذج لكل مفوض.
 - بيانات أفراد العائلة (المستفيدين / المعالين):**
 - اسم المستفيد: ويقصد به فرد العائلة الذي تتوافر لديه شروط الاستحقاق وفق نظام التأمينات الاجتماعية، واسم المعال ويقصد به من يعولهم المشارك حال حياته.
 - صلة القرابة: نوع صلة القرابة التي تربط المستفيد بالمشارك من زوجة وأبناء ووالدين وأخوة وأخوات وجددين وأحفاد.
 - الحالة الاجتماعية: ويقصد بها الحالة الاجتماعية للمستفيد سواء متزوج، أعزب، أرمل، مطلق، عاجز، قاصر، حمل مستكن.
 - المهنة: ويقصد بها أن المستفيد يعمل أو لا يعمل أو طالب.
 - التوقيع / البصمة لإثبات طلب الصرف وصحة البيانات.
 - اسم الزوجة الحامل إذا كانت زوجة المشارك حامل حمل مستكن.
 - المصادقة على توقيع المشارك / الشهود:**
 - مصادقة الجهة (إدارة السجون) على صحة توقيع المشارك السجين.
 - يتم تعبئة النموذج الإلحاقى لعمليات التعويضات في حال تجاوز عدد أفراد العائلة خمسة أو في حال وجود أكثر من حساب لأفراد العائلة.

المستندات المطلوبة إرفاقها لكل خدمة

نوع الخدمة	المستندات المطلوبة لكل خدمة
التقاعد - التقاعد المبكر - التقاعد بضم مدة اعتبارية - العجز غير المبني	صورة هوية المشارك + صورة سجل الأسرة + صورة بطاقات المستقلين - إفادة دراسية للابن المعال من سن ٢١ إلى ٢٦ سنة - التقرير الطبي للمعال الابن العاجز البالغ ٢١ سنة فأكثر - شهادة ميلاد الأبناء حال كان المتقاعد امرأة - صورة من الحكم القضائي للمشارك السجين أو إفادة من الجهة الأمنية - نموذج إقرار عدم التقدم مسبقاً للعجز الغير مبني - صورة من الوكالة للمشارك على أن تشمل استلام حقوقهم ومراجعة المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية وذلك فيما يخص الخدمات التأمينية، الاستلام والتسليم
تعويض الدفعة الواحدة	صورة هوية المشارك - دفعة تبادل المنافع (قرار التعيين والمباشرة في الجهة الحكومية) - دفعة السجين (صورة من مستند الحكم) دفعة من سقطت عنه الجنسية (تقديم ما يفيد إسقاط الجنسية من الجهات المختصة)
العجز المبني	صورة هوية المشارك / إقامة المشارك + نموذج التعهد بعدم الاعتراض على قرار اللجنة
الوفاة - الوفاة بسبب إصابة عمل	صورة شهادة وفاة المشارك + صورة سجل الأسرة + صورة بطاقات المستقلين - إفادة دراسية للابن المعال من سن ٢١ إلى ٢٦ سنة - التقرير الطبي للورث العاجز البالغ ٢١ سنة فأكثر - نموذج إقرار إثبات الإعالة (للوالدين) / الإخوة والأخوات / الجددين / أبناء وبنات الابن) - صورة من صك الولاية للورثة القصر (أقل من ١٨ سنة) - صورة صك الوكالة - صورة صك القيم عن الورث العاجز. صورة هوية الوكيل / القيم / الوصي - صورة صك الطلاق أو الترم (للبنات / الأخوات / بنات الابن) - صك حصر الورثة.
تعديل حالة مستفيد	صورة صك حصر الورثة + هوية المستفيد + (صك زواج / طلاق / ترم) - تقرير طبي للمستفيد العاجز - إفادة دراسية للمستفيد الابن البالغ ٢١ سنة - صورة قرار التحاق / ترك العمل الحكومي
تغير المفوض / البنك	هوية المستفيد / هوية المفوض + صورة الأيبان البنكي - صورة الوكالة / الوصاية / القيم حال تغيير الوكيل أو الوصي أو القيم.
طلب التزام / إلغاء بنكي	هوية المشارك - إخلاء طرف من البنك حال إلغاء الالتزام.
إصدار بطاقة	صورة هوية المشارك + صورة شخصية ٦×٤