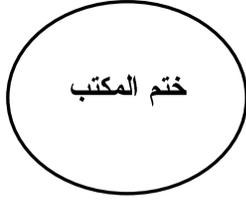


نموذج رقم (1)

الهيئة القومية للتأمين الاجتماعي
صندوق العاملين بقطاع الأعمال العام والخاص



منطقة:
مكتب:
.....
.....

طلب اشتراك
طبقاً للقانون 112 لسنة 1980

الرقم التأميني									

اسم المؤمن عليه (ثلاثي) :

المهنة : النوع (ذكر / أنثى)
.....

تاريخ وجهة الميلاد : / / 20 مركز / قسم محافظة

رقم محل الإقامة شارع شياخة مركز محافظة

بطاقة شخصية رقم سجل مدني محافظة
عائلية

رقم القيد بالبطاقة العائلية محل القيد

تاريخ بدء الاشتراك : / / 20 ختم أو بصمة أو توقيع العامل

أعد بمعرفة في / / 20	يعتمد : مدير المكتب في / / 20
----------------------------	-------------------------------------