

نموذج رقم (١٠) قرار وزاري رقم (٥٥٤) لسنة ٢٠٠٧

استمارة
بيانات التغطية التأمينية للمؤمن عليه

رقم التأمين:
 رقم قومي:
 اسم المؤمن عليه:
 تاريخ الميلاد:
 اسم الأم:

أولا: مدد الإشتراك السابقة على المدد الحالية

٢ - مدد متداخلة مع إشتراك أجر

١ - مدد أجر أساسي ومتغير

رقم المدد	اسم المنشأة	رقم المنشأة	نوع المدد	بيانات مدة الإشتراك				تاريخ بدء الإشتراك	سبب انتهاء الإشتراك	تاريخ الإشتراك	تاريخ انتهاء الإشتراك
				نوع	المدة	المسئ	الإشتراك				
			12	11							
			14	11							
			16	11							
			17	11							
			18	11							

الاسم التوقيع التاريخ	معدد الإستمارة بالجهة الإدارية	مراجعة الإستمارة بالجهة الإدارية	مدير شؤون العاملين	خاتم شعار الجمهورية	تمت المطابقة مع ملف الكادر الإجتماعي بمعرفة المفتش	الحسب سبب الأساسي		مدير المنطقة
						المسجل	للمرجع	

ثالثا : تسدج الأجر أو فئات الإشتراك :

ملاحظات	الأجر المتسدر		الأجر الأساسي		تاريخ بدء الإشتراك	رقم المنشأة	ترتيب الأجر
	تاريخ	جنيه	تاريخ	جنيه			
							١
							٢
							٣
							٤
							٥
							٦
							٧
							٨
							٩
							١٠
							١١
							١٢
							١٣
							١٤
							١٥
							١٦
							١٧
							١٨
							١٩
							٢٠
							٢١
							٢٢
							٢٣
							٢٤
							٢٥
							٢٦
							٢٧

ثالثا :

رقم المنشأة الجديد:	قطاع المنشأة:
اسم المنشأة:	
كسود للمهنة المؤمن عليه:	المسمى:
تاريخ تقديم طلب الإشتراك :	تاريخ بدء الإشتراك :
نوع المدة	نوع الإشتراك
بيانات محل إقامة المؤمن عليه:-	
عنوان رقم	حارة / شارع :
شياخة / قرية	قسم / مركز
بيانات العجز السابق على الإشتراك الحالي " إن وجد " :-	
سبب العجز	تاريخ ثبوت العجز / /
نسبة العجز %	
الإستقطاعات :-	
تسديد	الإستقطاعات
مسمى	كسود
مسمى	مسمى
١	
٢	
٣	
٤	
٥	
٦	

البيــــــــــــان	معهد الإستثمار بالجهة الإدارية	مراجع الإستثمار بالجهة الإدارية	مدير شؤون العاملين	خاتم شععار الجمهورية	تمت المطابقة مع ملف التأمين الإجتماعي بمعرفة المفتش	الحاسب الآلي المسجل	المراجع	مدير المنطقة
الإستثمار								
التوقيع								
التاريخ								