

نموذج ضم (١)

(فضيلاً اقرأ الإرشادات خلف النموذج)

٢. العدول عن طلب ضم (التأمينات النظام الأخير)

١. طلب ضم (التأمينات النظام الأول)

اسم المشترك: رقم الاشتراك:

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

البيانات الشخصية للمشارك

الجنس: ذكر أنثى

تاريخ الميلاد: / /

رقم الهوية:

رقم الحفيظة: مكان الاصدار: تاريخ الاصدار: / /

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

بيانات الاتصال للمشارك

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 الجوال:

(يتم تعبئتها في حال اختيار ١)

طلب ضم

أرغب في ضم مدة اشتراكي السابقة الخاضعة لنظام التأمينات الاجتماعية (التي لم أعوض عنها) الى مدة اشتراكي الحالية الخاضعة لنظام التقاعد المدني أو

العسكري التي بدأت من تاريخ المباشرة / / لدى

رقم قرار التعيين: تاريخه: / /

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٢)

العدول عن (طلب ضم)

أرغب في العدول عن طلب ضم مدة اشتراكي الخاضعة لنظام التقاعد المدني أو العسكري والسابق تقديمه بتاريخ / /

إقرار

البيانات المذكورة أعلاه والمستندات المرفقة صحيحة وتحت مسؤوليتي، واتحمل كافة العقوبات المنصوص عليها نظاما إذا تبين خلاف ذلك.

اسم المشترك: التوقيع: التاريخ: / /

موظف خدمة العملاء: التوقيع: التاريخ: / /



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
General Organization for Social Insurance

حَقِّ لَكُم

800 1243344 www.gosi.gov.sa



/ SaudiGOSI

ارشادات النموذج

ارشادات النموذج

١. اختيار نوعية الطلب سواء طلب ضم مدد اشتراك أو عدول عن طلب ضم تقدم به من السابق.
٢. طلب الضم: وهو أن يبدي المشترك رغبته بطلب ضم مدد اشتراكه في النظام الأول (التأمينات الاجتماعية) إلى مدد اشتراكه في النظام الأخير (معاشات التقاعد).
٣. طلب العدول: وهو أن يبدي المشترك رغبته بطلب العدول عن طلب الضم الذي سبق أن تقدم به للمؤسسة العامة للتقاعد.
٤. يقدم الطلب من المشترك نفسه، وفي حال عدم تقديم النموذج من المشترك مباشرة يتعين المصادقة على توقيع المشترك من جهة عمله.

شروط طلب الضم (التأمينات النظام الأول)

١. أن يبدي المشترك رغبته بطلب ضم مدد اشتراكه في النظام الاول إلى مدد اشتراكه في النظام الأخير قبل انتهاء خدمته في النظام الاخير.
٢. ألا يكون المشترك قد تسلم مكافأة أو معاشاً طبقاً للنظام الأول عن مدة اشتراكه المطلوب ضمها.
٣. ألا تقل مدة الاشتراك في النظام الأول عن سنة.
٤. ألا تكون مدد الاشتراك المضمومة مدد مكملة لاستحقاق معاش التقاعد قبل بلوغ سن الستين في النظام الأخير، وإنما يجب على المشترك اكمال المدة التي يتطلبها هذا النظام، ما لم تكن أسباب الضم ناتجة من التخصيص، أو كان انتهاء الخدمة بسبب الوفاة أو العجز أو التنسيق من الخدمة.
٥. لا يجوز في حالة الضم الناتجة من التخصيص الجمع بين المعاش التقاعدي وراتب الوظيفة المشمولة باي من نظامي التقاعد المدني والعسكري أو نظام التأمينات الاجتماعية.
٦. ألا يكون المعاش في النظام الأول قد أستحق بسبب العجز.

شروط طلب العدول (التأمينات النظام الأخير)

١. يقدم الطلب للتأمينات الاجتماعية إذا كانت هي الجهة التي تطبق النظام الأخير.
٢. أن يقدم طلب العدول قبل انتهاء مدة الاشتراك في النظام الأخير.
٣. أن يقدم الطلب من المشترك نفسه، وفي حال عدم تقديم النموذج من المشترك مباشرة يتعين المصادقة على توقيع المشترك من جهة عمله.

المستندات المطلوبة إرفاقها لكل خدمة

نوع الخدمة	المستندات المطلوبة لكل خدمة
طلب الضم	صورة هوية المشترك / سجل الاسرة + صورة من قرار التعيين ومباشرة العمل + تعريف من جهة العمل أنه لا يزال على راس العمل وقت تقديم الطلب.
طلب العدول	صورة هوية المشترك / سجل الاسرة

