



**طلب ضم مدد خدمة السابقة (صرف / لم يصرف) عنها مكافأة تقاعد بعد انتهاء
الخدمة
(مدنية / عسكرية)**

اسم المؤمن عليه	الرقم المدني
-----------------	--------------

تاريخ الطلب

الجهة التي قضيت بها الخدمة السابقة	تاريخ بدء مدة الخدمة	تاريخ انتهاء مدة الخدمة	صرف / لم يصرف المكافأة

أرجو الموافقة على ضم مدد الخدمة المذكورة بعالية إلى مدة خدمتي الأخيرة.
علماً بأن سبب التأخير

اسم مقدم الطلب	
الرقم المدني	
صفته	<input type="checkbox"/> صاحب العلاقة <input type="checkbox"/> الوكيل

توقيع مقدم الطلب:

.....

في حال تقدم الوكيل بالطلب يرجى ارفاق صورة الوكالة والبطاقة المدنية ساريتا المفعول .