نموذج طلب خدمات التأمينات الاجتماعية

طلب تنفيذ إجراء متعلق بالتأمينات الاجتماعية (GOSI) للموظف.

اسم الموظف

رقم السجل بالتأمينات

☐ تسجيل جديد ☐ تحديث بيانات/راتب ☐ إلغاء تسجيل ☐ استخراج شهادة

تفاصيل إضافية

توقيع مقدم الطلب / التاريخ