

نموذج ضم (١)

(فضلاً اقرأ الإرشادات خلف النموذج)

نوع الطلب: ١. طلب ضم (التأمينات النظام الأول) ☐

٢. العدول عن طلب ضم (التأمينات النظام الأخير) ☐

اسم المشترك: رقم الاشتراك:

البيانات الشخصية للمشارك

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

رقم الهوية: تاريخ الميلاد: / / الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐

رقم الحفيظة: مكان الإصدار: تاريخ الإصدار: / /

بيانات الاتصال للمشارك

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

العنوان: ص ب: المدينة: الرمز البريدي: رقم الهاتف: /

عنوان واصل: اسم الشارع: الحي: رقم المبنى: الرقم الإضافي: رقم الوحدة: /

الرمز البريدي: البريد الإلكتروني: رقم الجوال:

طلب ضم

(يتم تعبئتها في حال اختيار طلب ١)

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

العسكري التي بدأت من تاريخ المباشرة / / لدى رقم قرار التعيين: / / تاريخه

العدول عن (طلب ضم)

(يتم تعبئتها في حال اختيار طلب ٢)

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، وأتحمل كافة العقوبات المنصوص عليها نظاماً إذا تبين خلاف ذلك.

اسم المشترك: التوقيع: التاريخ: / /

موظف خدمة العملاء: التوقيع: التاريخ: / /



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
General Organization for Social Insurance

حق لكُم

800 1243344 www.gosi.gov.sa



إرشادات النموذج

إرشادات 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 الأول إلى مدد اشتراكه في النظام الأخير قبل انتهاء خدمته في النظام الأخير.
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 مكمل لاحتقاق معاش التقاعد قبل بلوغ سن الستين في النظام الأخير، وإنما يجب على المشترك إكمال 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 بأي من نظامي التقاعد المدني والعسكري أو نظام التأمينات الاجتماعية.
٦. ألا يكون المعاش في النظام الأول قد إستحق 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 الأسرة + صورة من قرار التعيين ومباشرة العمل + تعريف من جهة العمل أنه لا يزال على رأس العمل وقت تقديم الطلب.
طلب العدول	صورة هوية المشترك / سجل الأسرة

