

الصندوق الوطني  
للضمان الاجتماعي  
مكتب

رقم الوارد: .....

تاريخ: .....

افادة لمن يهمله الامر

تفيد مؤسسة / شركة ..... المسجلة في الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم ..... ان المضمون  
رقمه ..... قد بدأ العمل لدينا بدوام كامل  
اعتباراً من تاريخ ..... بصفة ..... عدد ساعات  
عمله الشهرية ..... ويتقاضى راتباً شهرياً قدره .....  
وهو مستمر في عمله حتى تاريخه .

التاريخ / — / — الخاتم والتوقيع