بسم الله الرحمن الرحيم

الصندوق الوطني للمعاشات والتامينات الاجتماعية

NATIONAL PENSIONS AND SOCIAL INSURANCE FUND

القطاع العام والخاص

مكتب :..

ص و ل م إ - ق ع خ - ا ع م و - ن - [illegible]

كشف أنتهاء خدمة

(بيان بالذين تركو ا الخدمة لدى صاحب العمل خلال الشهر)

العام (.....................................)

اسم صاحب العمل :............... .... رقم التسجيل :...

العنوان :........................ ....

رقم	اسم المؤمن عليه	رقم التامين	تاريخ بدء الخدمة	تاريخ ترك الخدمة	ملاحظات

توقيع المدير المسئول :.............................. .. .. التاريخ :...