الهيئة العامة للقوى العاملة
Public Authority of Manpower
إدارة شئون صرف المزايا المالية

استمارة طلب صرف العلاوة الاجتماعية وعلاوة الأولاد

كويت جديدة
NEWKUWAIT

اسم صاحب العلاقة: ..... الرقم المدني: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

اسم جهة العمل: .....

أرقام الهواتف الشخصية : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

الحالة الاجتماعية: ..... المؤهل الدراسي: ..... التخصص الدراسي: .....

هـــل تـدرس حـالـيـــاً : نعم [ ] لا [ ] **مكان الدراسة حاليا :** داخل الكويت [ ] خارج الكويت [ ]

اسم المؤسسة التعليمية التي تدرس بها حالياً: ..... بداية القيد: .....

عدد الأبناء: [ ]

م	أسماء الأولاد	العمـــر	يعمل حاليا		متزوج		الحالة الصحية		
			نعم	لا	نعم	لا	سليم	معاق	درجة الإعاقة
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

◉ أقر وأتعهد بصحة البيانات المذكورة أعلاه، كما نقر بما يلي :-

1. يقر صاحب العلاقة بعدم القيد بأي مرحلة من مراحل التعليم سواء داخل الكويت أو خارجها أو بالهيئة العامة للتعليم التطبيقي لحين إكمالي 25 سنة ومرور ثلاث سنوات على العمل بالقطاع الخاص.
2. يقر كلا من صاحب العلاقة وجهة العمل بإخطار الهيئة فور حدوث أي تغيير يطرأ على بيانات صاحب العلاقة أو حالته الاجتماعية أو شأنه الوظيفي أو التحاقه بالدراسة أو حصوله على المؤهل الدراسي وذلك إعمالا للمادة 13 من قرار مجلس الوزراء 391 لسنة 2001.
3. تجديد إشعار التسجيل فور انتهاء مدته في حال عدم تجديده تلقائيا لسبب يرجع لجهة العمل أو صاحب العلاقة، وأنه سيتم وقف الصرف من تاريخ انتهاء إشعار التسجيل، وإعادة الصرف من تاريخ إصدار إشعار التسجيل الجديد مع مراعاة قرار مجلس الوزراء 1439 لسنة 2018.
4. نقر بالعلم بأحقية الصرف بأثر رجعي لمدة ثلاثة أشهر بحد أقصى من تاريخ تقديم طلب الصرف مستوفياً الشروط لدى الهيئة أو تاريخ توافر شروط الصرف أيهما كان لاحقاً وذلك إعمالا لقرار مجلس الوزراء 1439 لسنة 2018.
5. تقر جهة العمل بانتظام صاحب العلاقة بمزاولة المهنة من خلال مقر عمله المثبت في إشعار التسجيل طوال فترة الصرف لدى الهيئة مع التزامها بإخطار الهيئة فور تغيير مقر عمله أو انقطاعه عن المزاولة مع تحملها لكامل المسؤولية حال ثبوت خلاف ذلك.
6. في حالة مخالفة أو ثبوت عكس ما ورد بهذا الإقرار يحق للهيئة اتخاذ الإجراءات القانونية اللازمة اتجاه الشركة وصاحب العلاقة واسترداد ما تم صرفه بالمخالفة من مبالغ دون وجه حق وطلب توقيع العقوبات الجزائية الواردة بنص المادة 14 من قانون 19 لسنة 2000.
7. يقر كلا من جهة العمل وصاحب العلاقة بأن هذا المستند مستنداً رسمياً وأن أي تدوين لبيانات غير صحيحة فيه يُعد تزويراً في محرر رسمي يعاقب عليه بمقتضى نص المادة 260 من قانون الجزاء الكويتي.

توقيع صاحب العلاقة:
التاريخ: / / 202

أقر بصحة البيانات والمستندات وما جاء منا بالإقرار أعلاه،
كما أقر بأن صاحب العلاقة وقع أمامي وأتحمل المسؤولية إذا ما تبين خلاف ذلك:

اسم المفوض بالتوقيع: .....
التوقيع:
ختم جهة العمل:

للاستعمال الرسمي:-

الموظف المختص	اعتماد المدقق
التاريخ: / / 202	التاريخ: / / 202

الرقم الآلي: [ ] نوع المعاملة: