



المرجع :

التاريخ: / / ٢٠م

نموذج طلب (تغيير الحالة الاجتماعية)

اسم الموظف:

مركز العمل:

الوظيفة:

الرقم المدني:

رقم الهاتف:

تحية طيبة وبعد ،،،،،

يرجى الإيعاز لمن يلزم نحو تغيير العالوة الاجتماعية عن (الزواج - طلاق - وفاة الزوجة)

وذلك اعتبارا من تاريخ: / / ٢٠م

توقيع مقدم الطلب

التاريخ: / / ٢٠م

المرفقات:

- الزواج: (شهادة اثبات حالة - صورة عقد الزواج - صورة البطاقة المدنية للزوج والزوجة).
- الطلاق: (وثيقة طلاق - شهادة إثبات حالة).
- وفاة الزوجة: (شهادة الوفاة).