

## المستندات الثبوتية المطلوبة

### صرف المعاش التقاعدي/ العجز الطبيعي / الفترة الثانية

- نسخ من البطاقة الذكية لصاحب الطلب والأبناء والبنات الذين لا يعملون وغير متزوجين
- نسخة من شهادات ميلاد جميع الأبناء والبنات الذين لا يعملون وغير متزوجين
- نسخة من الحساب البنكي (IBAN)
- نسخة من عقد الزواج أو عقد الطلاق ( للمرأة )

### صرف المعاش التقاعدي في حالة الوفاة الطبيعية

- نسخة من شهادة الوفاة
- نسخة من الفريضة الشرعية الصادرة من وزارة العدل مبين فيها الورثة
- رسالة من جهة العمل (القطاع العام فقط) في حالة الوفاة على الخدمة
- نسخ من البطاقة الذكية للمستحقين
- نسخة من وثيقة الزواج /الطلاق للبنات والأخوات
- نسخة حديثة من الإفادة الدراسية للأبناء بين 22-26 سنة
- نسخة من الحساب البنكي (IBAN)
- نسخة من التقارير الطبية الحديثة للزوج العاجز/ الابن العاجز/ الأخ العاجز عند التبليغ عن واقعة الوفاة
- نسخة من التوكيل الرسمي الصادر من المحكمة – وزارة العدل- في حالة تعيين وكيل عن المستحقين
- رسالة من إدارة أموال القاصرين بوزارة العدل في حالة عدم وجود وكلاء شرعيين للأبناء القصر/ كبار السن فاقد الأهلية.

لمزيد من الاستفسارات يرجى الاتصال على:

17520569 - 17520319 - 17520411

مركز الاتصال: 17000707

الموقع الإلكتروني: [www.sio.gov.bh](http://www.sio.gov.bh)

البريد الإلكتروني: [socialresearch@sio.gov.bh](mailto:socialresearch@sio.gov.bh) خاص بوحدة المستحقين والبحث الاجتماعي

استمارة طلب صرف معاش

القطاع		نوع الطلب	عجز		تقاعد		وفاة		
الخاص	العام		البرلمان	عجز طبيعي	اصابي	فترة اولى	فترة اخرى	طبيعية	صاحب معاش
سم صاحب المعاش:			الرقم الشخصي						
تاريخ صرف المعاش : .....			العنوان : رقم المنزل / المبنى..... رقم شقة..... الطريق.....المجمع.....المنطقة.....						
خيارات صرف المعاش التقاعدي للقطاع الخاص فقط:			اسم البنك:.....						
الزيادة في المعاش 10%			مكافأة 3%		التوقيع.....		رقم (IBAN):.....		

بيانات عن الأسرة:

رقم	الاسم	الرقم الشخصي	الاعتماد		صلة القرابة	نوع النشاط				الحالة الاجتماعية			
			نوع	م		م	عطل	عمل	م	م	م	مطلق	أرمل
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													

اسم المدلى بالبيانات/ الوكيل، .....  
التوقيع: .....

القرابة..... الهاتف: .....

خاص بالتبليغ عن الوفاة	تاريخ الوفاة: .....
اسم القائم بالصرف على الجنازة:	الرقم الشخصي
التوقيع:	توقيع (الأرملة / الأرملة / الإخوة / الأخوات)
ملاحظة: مصاريف الجنازة بواقع ثلاثة معاشات للمتقاعد وثلاثة رواتب لمن كان على الخدمة.	

انا الموقع أقر بأن البيانات الميينة صحيحة، وأتعهد بأن أكون مسنولا عن إبلاغ الهيئة بأي تغيير يطرأ على هذه البيانات في حينه، كما ألتزم بسداد أي مبالغ أحصل عليها أو يحصل عليها المستحقون بغير وجه حق.

توقيع صاحب المعاش / الأرملة / الوكيل : .....

الاسم : .....

لاستعمال الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي

اسم الموظف المختص: ..... التوقيع ..... تاريخ الطلب: .....