الهيئة القومية للتأمين الاجتماعي

مكتب : _____

نموذج بيانات التغطية التأمينية

نموذج رقم (٥)

اسم المؤمن عليه _____ الرقم التأميني

تاريخ الميلاد / / الرقم القومي

١.المدة الحالية (إلحاق مؤمن عليه)

المهنة _____

رقم المنشأة

اسم المنشأة _____

تاريخ طلب وبدء الاشتراك / /

نوع المدة / كود الاشتراك

مسمى المدة _____

تدرج أجر أو دخل اشتراك المدة الحالية:

الأجر		التاريخ	الأجر		التاريخ
ق	جـ		ق	جـ	

(تابع)تدرج أجر أو دخل اشتراك المدة الحالية

الأجر		التاريخ	الأجر		التاريخ
ق	جـ		ق	جـ	

٢.مدة اشتراك سابقة (قطاع ـــ) _____

رقم المنشأة

اسم المنشأة _____

تاريخ طلب وبدءالاشتراك / /

سبب الإنهاء ☐ مسمى _____

تاريخ نهاية الاشتراك

نوع المدة / كود الاشتراك

مسمى المدة _____

الأجر الأساسي		التاريخ	الأجر المتغير		التاريخ
ق	جـ		ق	جـ	

مدة اشتراك سابقة (قطاع ـــ) _____

رقم المنشأة

اسم المنشأة _____

تاريخ طلب وبدء الاشتراك

سبب الإنهاء ☐ مسمى _____

تاريخ نهاية الاشتراك

نوع المدة / كود الاشتراك

مسمى المدة _____

الأجر الأساسي		التاريخ	الأجر المتغير		التاريخ
ق	جـ		ق	جـ	

الاستقطاعات

م	نوع الاستقطاع		الأقساط المؤجلة		القسط الشهري		الرصيد الحالي		تاريخ بداية القسط	طريقة الحساب	
	مسمى	كود	قرش	جنيه	قرش	جنيه	قرش	جنيه		مسمى	كود

رقم المنشأة	رقم المنشأة	رقم المنشأة	رقم المنشأة
اسم المنشأة	اسم المنشأة	اسم المنشأة	اسم المنشأة
تاريخ طلب وبدء الاشتراك	تاريخ طلب وبدء الاشتراك	تاريخ طلب وبدء الاشتراك	تاريخ طلب وبدء الاشتراك
سبب الإنهاء ☐ مسمى	سبب الإنهاء ☐ مسمى	سبب الإنهاء ☐ مسمى	سبب الإنهاء ☐ مسمى
تاريخ نهاية الاشتراك	تاريخ نهاية الاشتراك	تاريخ نهاية الاشتراك	تاريخ نهاية الاشتراك
نوع المدة / كود الاشتراك	نوع المدة / كود الاشتراك	نوع المدة / كود الاشتراك	نوع المدة / كود الاشتراك
مسمى المدة	مسمى المدة	مسمى المدة	مسمى المدة

الأجر الأساسي ق	الأجر الأساسي جـ	التاريخ	الأجر المتغير ق	الأجر المتغير جـ	التاريخ	الأجر الأساسي ق	الأجر الأساسي جـ	التاريخ	الأجر المتغير ق	الأجر المتغير جـ	التاريخ	الأجر الأساسي ق	الأجر الأساسي جـ	التاريخ	الأجر المتغير ق	الأجر المتغير جـ	التاريخ

٣- المدد المتداخلة

نوع المدة	كود المدة	قطاع كود	قطاع مسمى	الأجر ق	الأجر جـ	تاريخ بداية المدة يوم	تاريخ بداية المدة شهر	تاريخ بداية المدة سنة	تاريخ نهاية المدة يوم	تاريخ نهاية المدة شهر	تاريخ نهاية المدة سنة

٤- المدد النوعية (مقاولات-نقل بري – صيد)

تاريخ بداية المدة يوم	تاريخ بداية المدة شهر	تاريخ بداية المدة سنة	فئة الأجر ق	فئة الأجر جـ	درجة الترخيص المهارة كود	درجة الترخيص المهارة مسمى	تاريخ نهاية المدة يوم	تاريخ نهاية المدة شهر	تاريخ نهاية المدة سنة	سبب الإنهاء كود	سبب الإنهاء مسمى

مدد نوعية (عاملين بالخارج)

تاريخ طلب الاشتراك يوم	تاريخ طلب الاشتراك شهر	تاريخ طلب الاشتراك سنة	تاريخ بدء الاشتراك يوم	تاريخ بدء الاشتراك شهر	تاريخ بدء الاشتراك سنة	فئة بدء الاشتراك ق	فئة بدء الاشتراك جـ	تاريخ نهاية الاشتراك يوم	تاريخ نهاية الاشتراك شهر	تاريخ نهاية الاشتراك سنة	كود نوع المدة	كود سبب الإنهاء

٥- المدد المشتراة

نوع المدة	مسمى المدة	تاريخ بداية المدة يوم	تاريخ بداية المدة شهر	تاريخ بداية المدة سنة	تاريخ نهاية المدة يوم	تاريخ نهاية المدة شهر	تاريخ نهاية المدة سنة	تاريخ تقديم الطلب يوم	تاريخ تقديم الطلب شهر	تاريخ تقديم الطلب سنة	عدد السنوات	طريقة السداد	التكلفة ق	التكلفة جـ	قيمة القسط ق	قيمة القسط جـ	المحافظة كود	المحافظة مسمى	القسم / المركز كود	القسم / المركز مسمى	الشياخة/القرية كود	الشياخة/القرية مسمى	العنوان اسم الشارع

البيان	معد النموذج	مراجع النموذج	مدير شئون العاملين أو المدير المسئول بالمنشأة	خاتم شعار الجمهورية أو خاتم المنشأة	تمت المطابقة مع ملف التأمين الاجتماعي بمعرفة المفتش	الحاسب الآلي المسجل	الحاسب الآلي المراجع	مدير المكتب
الاسم								
التوقيع								
التاريخ								