

نموذج عمليات التعويضات			
☐ ١. تقاعد ☐ ٢. تقاعد مبكر ☐ ٣. تقاعد بضم مدة اعتبارية	☐ ٤. تعديل حالة مستفيد ☐ ٥. عجز مهني ☐ ٦. عجز غير مهني	☐ ٧. عجز غير مهني بضم مدة اعتبارية ☐ ٨. مستحقات أفراد العائلة ☐ ٩. وفاة بسبب إصابة عمل	☐ ١٠. تعويض الدفعة الواحدة ☐ ١١. تغيير المفوض / البنك ☐ ١٢. طلب / إلغاء التزام بنكي

اسم المشترك: رقم الاشتراك:
رقم الهوية للمشارك: تاريخ الميلاد: / /

بيانات المشترك / المفوض	
القائم بالصرف: ☐ المشترك ☐ المستفيد ☐ الوكيل \ الولي	رقم الوكالة: تاريخ إصدار الوكالة: / /
اسم القائم بالصرف (غير المشترك): رقم الهوية:	تاريخ الميلاد للمفوض: / /
العنوان ص ب: المدينة: الرمز البريدي: رقم الجوال:	أعنوان واصل: اسم الشارع: الحي: رقم المبنى: الرقم الإضافي:
رقم الوحدة: الرمز البريدي: البريد الإلكتروني:	رقم الوحدة: الرمز البريدي: البريد الإلكتروني:

بيانات البنك	
اسم البنك: رقم الحساب البنكي (البيان):	S A

بيانات أفراد العائلة (المعالين / المستفيدين)								
م	اسماء أفراد العائلة	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	صلة القرابة	الحالة الاجتماعية	المهنة	تاريخ تعديل المهنة \ الحالة	التوقيع / البصمة
1								
2								
3								
4								
5								

في حال وجود حمل لإحدى الزوجات والطلب المقدم (8 مستحقات أفراد العائلة) يُذكر الاسم :

الموافقة على الحسم من مستحقاتي	
نسبة الحسم: %	

الموافقة على حسم قيمة اشتراكات المدة الاعترابية	
عدد أشهر المدة الاعترابية: شهراً	إجمالي مبلغ المدة الاعترابية: ريال
☐ دفع كامل قيمة اشتراكات المدة الاعترابية	☐ الحسم على أقساط شهرية بواقع ٢٥٪ من المعاش المستحق

إقرار

أقر بأن جميع البيانات المدونة أعلاه صحيحة، كما أن مدد وأجور الاشتراك المسجلة لي صحيحة وليست على رأس العمل حاليًا وأنعهد بإبلاغ المؤسسة حال التحاق بأي عمل جديد أو العودة لعملي السابق قبل سن الستين، وإذا تبين خلاف ذلك فإنني أكون عرضة لتطبيق العقوبات المنصوص عليها نظامًا وللمؤسسة الحق باسترداد كافة ما صرف لي بغير وجه حق.

اسم المشترك / القائم بالصرف:

التوقيع: تاريخ تقديم الطلب: / /

إقرار

(يتم الإقرار في حال التقدم بطلب عجز غير مهني)

أقر أنا الموقع أدناه أنني على علم تام بأنه لا يمكن عرضي أمام اللجنة الطبية في حال لا زلت على رأس العمل، وأن عرضي على اللجنة الطبية لا يعني بالضرورة استحقاقى لمنافع العجز، وأن استحقاقى لمنافع العجز من عدمه يعود لأنظمة التأمينات الاجتماعية ولوائحها التنفيذية.

اسم المشترك / القائم بالصرف:

التوقيع: تاريخ تقديم الطلب: / /

موظف خدمة العملاء:

التوقيع: التاريخ: / /

نصت المادة (١/٦٢) من نظام التأمينات الاجتماعية على أنه مع عدم الإخلال بأي عقوبة أشد ينص عليها نظام آخر، يعاقب كل من يخالف أي حكم من أحكام هذا النظام ولوائحه – بما في ذلك تقديم أي بيانات غير صحيحة أو الامتناع عن تقديم البيانات التي تطلبها المؤسسة – بغرامة لا تزيد على (١٠٠٠) عشرة آلاف ريال، ويضاعف هذا الحد في حالة التكرار". كما نصت الفقرة (٣) من ذات المادة على أنه "إذا ترتب على أي مخالفة من المخالفات المنصوص عليها في الفقرة (١) من هذه المادة صرف تعويضات دون وجه حق، فتكون العقوبة غرامة لا تتجاوز مقدار تلك التعويضات، مع إلزام المخالف برد ما صُرف منها".

كما نصت المادة (٢) من النظام الجزائي لجرائم التزوير – على أنه يقع التزوير بأحد الطرق الآتية ومنها – فقرة (و) "تضمن المحرر واقعة غير صحيحة بجعلها تبدو واقعة صحيحة، أو ترك تضمين المحرر واقعة كان الفاعل عالمًا بوجوب تضمينها فيه." يتوجب على جميع المستفيدين من المعاش التقاعدي الإفصاح عن أي تغيير يطرأ على حالة المستفيدين ويؤثر على المعاش سواءً بالزيادة أو النقصان، وأن مسؤوليتهم تجاه المعاش مسؤولية تضامنية ويترتب على ذلك حق المؤسسة بالرجوع عليهم بالتضامن لاستيفاء ما صُرف من المعاش بالزيادة دون وجه حق سواءً كان ذلك بالخصم من المعاش الذي يستمر صرفه للمستفيدين أو من خلال المطالبة به دفعةً واحدة وفقًا لما تقرره المؤسسة وبما يتماشى مع آليات الحسم النظامية.

إرشادات النموذج

- 1-تقاعد: ويشمل صرف مستحقات معاش بلوغ سن الستين – معاش الأعمال الشاقة والضربة – معاش السجين المحكوم عليه ثلاثة أشهر فأكثر ولديه مدة اشتراك لا تقل عن ١٢٠ شهر.
- 2- تقاعد مبكر: ويشمل صرف مستحقات التقاعد المبكر لمن أكمل مدة ٣٠٠ شهر اشتراك.
- 3- تقاعد بضم مدة اعتبارية: للمشارك الذي بلغ من الستين ولديه مدة اشتراك ٦٠ شهر إلى أقل من ١٢٠ شهر.
- 4- تعديل حالة مستفيد: ويشمل إضافة واستبعاد مستفيد – إضافة واستبعاد معال – إعادة صرف وتعليق وإيقاف معاش المشترك – إعادة صرف وتعليق وإيقاف معاش الورثة.
- 5- عجز مهني: ويشمل عائدة العجز المهني الكلي للمستديم – عائدة العجز المهني الجزئي للمستديم، تعويض مقطوع.
- 6- عجز غير مهني: ويشمل صرف مستحقات معاش العجز غير المهني – معاش التقاعد بسبب العجز.
- 7- عجز غير مهني بضم مدة اعتبارية: ويشمل معاش التقاعد بسبب العجز بمدة اعتبارية.
- 8- مستحقات أفراد العائلة: ويشمل صرف مستحقات معاش الوفاة على رأس العمل – معاش الوفاة بعد ترك العمل – معاش الوفاة بمدة اعتبارية.
- 9- وفاة بسبب إصابة عمل: ويشمل صرف معاش الوفاة بسبب إصابة عمل.
- 10- تعويض الدفعة الواحدة: ويشمل صرف مستحقات دفعة بلوغ سن الستين – دفعة تبادل المنافع – دفعة العجز غير المهني – دفعة أفراد العائلة – دفعة الأعمال الشاقة أو الضربة – دفعة السجين – دفعة من سجلت منه الجنسية السعودية – المشارك الذي يتوفر لديه أقل من ١٢ شهر ويعمل بوظيفة خاضعة لنظام التقاعد المدني أو العسكري.
- 11- تغيير المفوض / البنك: ويشمل إضافة وكيل – حذف وكيل – تعديل عناوين الوكيل – تغيير الحساب البنكي للوكيل – تعديل عناوين المشترك – تغيير الحساب البنكي للمشارك.
- 12- طلب / إلغاء التزام بنكي: ويشمل إضافة أو إلغاء الالتزام البنكي للمشارك، وفي حال الإلغاء يلزم تقديم إخلاء طرف من البنك.

بيانات المشترك:

- وتشمل على اسم المشترك ورقم الاشتراك ورقم الهوية وبيانات الاتصال.

بيانات المفوض بالصرف:

- المفوض بالصرف وهو الشخص الذي ينوب عن المستفيد بصفته وكيلًا، أو وصيًا، أو قديمًا، أو ولي – وتشمل على اسم المفوض بالصرف ورقم الهوية وخيار الالتزام البنكي أو إلغاءه ورقم الأيبان، مع ملاحظة حال تعدد المفوضين يستخدم نموذج لكل مفوض.

بيانات أفراد العائلة (المستفيدين/المعالين)

- اسم المستفيد: ويقصد به فرد العائلة الذي تتوافر لديه شروط الاستحقاق وفق نظام التأمينات الاجتماعية، واسم المعال ويقصد به من يعولهم المشترك حال حياته.
- الحالة الاجتماعية: ويقصد بها الحالة الاجتماعية للمستفيد سواءً متزوج، أعزب، مطلق، قاصر، حمل مستكن، أرمل، عاجز.
- صلة القرابة: نوع صلة القرابة التي تربط المستفيد بالمشارك من زوجة وأبناء والدين وأخوة وأخوات وجدين وأحفاد.
- المهنة: ويقصد بها أن المستفيد يعمل أو لا يعمل أو طالب.
- التوقيع / البصمة لإثبات طلب الصرف وصحة البيانات.
- اسم الزوجة الحامل إذا كانت زوجة المشترك حامل حمل مستكن.
- يجب ألا يكون الحساب البنكي (الأيبان) المسجل أعلاه من حسابات الدعم الحكومي.

يتم تعبئة النموذج الإلحاقى لعمليات التعويضات في حال تجاوز عدد أفراد العائلة خمسة أو في حال وجود أكثر من حساب لأفراد العائلة.

المستندات المطلوب إرفاقها لكل خدمة

نوع الخدمة	المستندات المطلوبة لكل خدمة
التقاعد - التقاعد المبكر - التقاعد بضم مدة اعتبارية - العجز غير المهني	إفادة دراسية للابن المعال من سن ٢١ إلى ٢٦ سنة - التقرير الطبي للمعال الابن العاجز البالغ ٢١ سنة فأكثر - شهادة ميلاد الأبناء حال كان المتقاعد امرأة - صورة من الحكم القضائي للمشارك السجين أو إفادة من الجهة الأمنية - نموذج إقرار عدم التقدم مسبقاً للعجز غير المهني - صورة من الوكالة للمشاركة على أن تشمل استلام حقوقهم ومراجعة المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية وذلك فيما يخص الخدمات التأمينية، الاستلام والتسليم
تعويض الدفعة الواحدة	دفعة تبادل المنافع (قرار التعيين والمباشرة في الجهة الحكومية) - دفعة السجين (صورة من مستند الحكم) دفعة من سقطت عنه الجنسية (تقديم ما يفيد إسقاط الجنسية من الجهات المختصة)
العجز المهني	إقامة المشترك + نموذج التعهد بعدم الاعتراض على قرار اللجنة
الوفاة - الوفاة بسبب إصابة عمل	إفادة دراسية للابن الوريث من ٢١ إلى ٢٦ سنة - التقرير الطبي للوريث العاجز البالغ ٢١ سنة فأكثر - نموذج إقرار إثبات الإعالة (للوالدين / الإخوة والأخوات / الجدين / أبناء وبنات الابن) - صورة من صك الولاية للورثة القصر (أقل من ١٨ سنة) - صورة صك الوكالة - صورة صك القيم عن الوريث العاجز - صورة صك الطلاق أو الترميل (للبنات / الأخوات / بنت الابن) - صك حصر الورثة
تعديل حالة مستفيد	صورة صك حصر الورثة + (صك زواج / طلاق / ترميل - تقرير طبي للمستفيد العاجز - إفادة دراسية للمستفيد الابن البالغ ٢١ سنة - صورة قرار التحاق / ترك العمل الحكومي)
تغير المفوض / البنك	بيانات حساب الأيوان البنكي - صورة الوكالة / الوصاية / القيم حال تغير الوكيل أو الوصي أو القيم
طلب / إلغاء التزام بنكي	إخلاء طرف من البنك حال إلغاء الالتزام
إصدار بطاقة	صورة شخصية ٦x٤