



اقرار انتفاع زوج المشتركة من التامين الصحي لعام 2017

اسم المشتركة :.....	الرقم الوظيفي :.....
صفة التعيين :.....	مكان العمل :.....

اسم المنتفع	الرقم الوطني	تاريخ الميلاد

مع ارفاق كتاب من المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي يفيد بعدم وجود قيود للزوج في المؤسسة .

اقرار خاص بالزوج للمشتركة

اقر بان زوجي لايعمل وليس لديه اي تامين صحي لدى اي جهة اخرى ، ولا يحق له الانتساب الى اي جهة توفر له مثل هذه الخدمة ، كما وان حالته الصحية لاتسمح له بالعمل مرفقا التقرير الطبي الذي يؤكد ذلك ، مفوضا الادارة بالتحقق من صحة المعلومات الواردة اعلاه بالطرق التي تراها مناسبة .

اسم المشتركة :..... التوقيع :..... التاريخ :.....

تعهد

اتعهد ان ابليغ الادارة حال ظهور مايحول دون استمرار انتفاع زوجي من التامين الصحي الخاص بجامعة البلقاء التطبيقية ، وافوض الادارة بان تقطع كافة تكاليف المعالجة المشار اليها في تعليمات التامين الصحي مضاعفة وذلك حال ثبوت عكس المعلومات الواردة بالنموذج اعلاه .

اسم المشتركة :..... التوقيع :..... التاريخ :.....

عنوان البريد الالكتروني للمشارك (الايمل) :.....

خاص باستخدام دائرة التامين الصحي :

.....