



استمارة حصر أفراد الأسرة

رقم ٢٢

اسم المتقاعد:		الوكيل الشرعي:		المحافظة:						
الرقم التقاعدي:		الولاية/ القرية:		رقم الهاتف:						
م	الاسم	رقم البطاقة	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية	مصدر الدخل	معتمد على صاحب المعاش	عاجز عن الكسب/ مرحلة التعليم	مقيم مع صاحب العلاقة	التوقيع
١										
٢										
٣										
٤										
٥										
٦										
٧										
٨										

أقر أنا الموقع أدناه الوكيل الشرعي عن المستحقين بصحة البيانات المقدمة وفي حالة ثبوت ما يخالف ذلك أتحمل أية مساءلة قانونية بهذا الشأن.

توقيع الوكيل الشرعي:

التاريخ:

اسم الشيخ:

التوقيع:

الختم:

اعتماد الوالي:

الختم:

التاريخ:

ملاحظات:

التوقيع في خانة التوقيع في حالة عدم وجود وكيل شرعي.

أنواع أفراد الأسرة المطلوب حصرهم: ١. الزوج ٢. الأرمال ٣. الأبناء ٤. البنات ٥. الأب ٦. الأم ٧. الأخوة ٨. الأخوات.

للاستفسار يرجى الاتصال على الأرقام التالية: مسقط: ٢٤٦٨٧٨٥٥، ٢٤٦٨٧٨٨٢، فاكس: ٢٤٦٨٧٨٤٨ / صلالة: ٢٣٣٨١٣١٠، ٢٣٣٨١٣٠٩، فاكس: ٢٣٣٨١٣٣٠