هيئة التقاعد الفلسطينية
Palestinian Pension Agency

يقدم سنوياً

إقرار الحالة العائلية
لأصحاب المعاشات أو الورثة المستحقين

2025 / /

◯ مدني ◯ عسكري

اسم المتقاعد: _____ رقم الربط: _____

رقم الهوية: _____ رقم المنتفع: _____ سبب ترك الخدمة: _____

الجهة التي كان يعمل بها: _____ تاريخ ترك الخدمة: _____

العنوان: _____ التليفون/الجوال: _____ البريد الإلكتروني: _____

اسم الوكيل أو الوصي (إن وجد): _____ التليفون/الجوال: _____

اسم الزوجة / الزوجات / الأرملة / الأرامل: **تحديد وجود دخل للزوجة والوالدين من العمل أو التقاعد من عدمه**

1. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____
2. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____
3. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____
4. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____

في حالة الوفاة: المنتفعين (الوالدين أو الإخوة والأخوات) مع تحديد صلة القرابة:

1. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____
2. _____ هوية رقم: _____ ◯ لا يوجد ◯ يوجد مصدره وقيمته: _____

عند تعبئة البيانات يراعى من صاحب الشأن ما يلي:

1. **في حـــالة المتقاعـــد : يذكر الأولاد دون سن 18 عام والطلبة دون سن 25 عام والمرضى والبنات غير المتزوجات وغير العاملات.**
2. **في حالة ورثة المتقاعد : يذكر الأولاد دون سن 21 عام والطلبة دون سن 26 عام والمرضى والبنات غير المتزوجات والأرامل أو المطلقات.**

م	الاســـــــم	ذكر/ أنثى	رقم الـــــهوية	تاريخ الميلاد	بيـــان الحالـــــة (طالبة/آنسة/ أرملة/ مطلقة/ قاصر/ غير قادر على الكسب...)	بيان السنة الدراسية للطالب

أنا الموقع أدناه أقر بأن البيانات الموضحة بعالية صحيحة وأنني سأخطر هيئة التقاعد الفلسطينية في حال التحاق أي من أبنائي/أبناء المذكور أو أي من المستحقين بأي عمل وكذلك بأي تغيير يؤثر في استحقاق المعاش أو العلاوات العائلية، وفي حالة تخلفي عن ذلك أو أعطاء بيانات غير صحيحة أكون عرضة للعقوبات المنصوص عليها في القانون.

معطي الإقرار: _____ التوقيع: _____ الهوية: _____

صفتـــــه: _____ التاريخ: / / 2025م

أنا: _____ أشهد بصحة توقيع معطي الإقرار.

توقيع وختم هيئة أو جمعية المتقاعدين/ الوزارة / المديرية : _____

خاص بهيئة التقاعد الفلسطينية:

- استلمت إقرار الحالة العائلية من صاحب الشأن وتمت مراجعتها وفقاً للقانون وحسب الأصول والتعليمات المتبعة بالخصوص.
- اطلعت على المستندات المؤيدة لسن الأبناء والبيانات الموضحة بعالية وهي صحيحة وقد أعيدت إلى أصحابها.

الموظف المختص(مستلم الإقرار): _____ توقيعه: _____ التاريخ: / / 2025م