

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة إفريقيا العالمية

إدارة الموارد البشرية

بيانات طالب الإجازة

الاسم: _____ الوظيفة: _____

مكان العمل: _____ مدة الإجازة بدون مرتب: _____

لقد قررت اللجنة المصغرة في اجتماعها رقم (2013/3) بتاريخ 2013/7/30م تخير العاملين الذين تصدق لهم إجازات بدون مرتب بين خيار التزامهم بدفع اشتراكهم في التأمين الاجتماعي (25%) على أن تلتزم الجامعة بتسليمها نيابة عنهم للصندوق وخيار أن يتحملوا تبعات عدم السداد. عليه نرجو تحديد الخيار الذي يتناسب معك وفق المبلغ الموضح جملته في الجدول أدناه. على أن تتحمل أي زيادات تحدث في المرتب خاصة بالتأمين.

الأجر الخاضع	قيمة الاشتراك 25%	عدد الشهور	جملة الاشتراك عن فترة الإجازة

توقيع مسؤول التأمين الاجتماعي

إقرار طالب الإجازة بالرغبة في السداد أو عدمه:

.....
.....
.....

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____