



نموذج استلام كلمة المرور  
لاستخدام خدمات الموقع الإلكتروني الخاص بالعمالة الوطنية

بيانات جهة العمل:

|   |  |
|---|--|
| <input type="text"/>  | اسم جهة العمل  |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | الرقم التأميني لجهة العمل<br>(رقم التسجيل بالتأمينات الاجتماعية) |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | رقم الهاتف   |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | رقم الفاكس   |
| <input type="text"/>  | البريد الإلكتروني  |

بيانات المستلم:

|   |   |
|---|---|
| <input type="text"/>  | اسم المفوض بالتوقيع                     |
| <input type="text"/> | الرقم المدني للمفوض بالتوقيع            |
| <input type="text"/>  | الاسم الوظيفي                           |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   | رقم الهاتف المحمول المستخدم للتواصل     |
| <input type="text"/>  | توقيع المفوض بالتوقيع<br>وختم جهة العمل |

أقر وأتعهد أنا المفوض بالتوقيع بصحبة البيانات المذكورة أعلاه وأن الهاتف المحمول المستخدم للحصول على اسم المستخدم يخص الشركة وتحت مسؤوليتها، كما أقر وأتعهد بمسؤوليتي عن اسم المستخدم الخاص بجهة العمل لدى الهيئة والذي يملك

الصلاحيات التالية:

- إدخال طلب صرف العلاوة الاجتماعية وعلاوة الأولاد لدى الهيئة للمسجلين على الرقم التأميني الوارد أعلاه.
- تعديل بيانات المسجلين لدى الهيئة فور حدوث تغييرات فيها.
- الاطلاع على بيانات الموظفين الخاصة بجهة العمل .

وأقر بمسؤولية جهة العمل الكاملة عن جميع البيانات المدخلة بواسطة اسم المستخدم الخاص بجهة العمل مع المحافظة على كلمة السر، وأن الهيئة غير مسؤولة عن ضياع كلمة السر أو استخدامها من غير المفوض بالتوقيع.