

الإلتزام

(يتم ملئ هذا الإلتزام من قبل الشخص الذي يلتمس الإستفادة من منحة الوفاة)

أنا الممضي أسفله

السيد(ة).....

انطالب(ة) للإستفادة من منحة الوفاة، و هذا لوفاء المؤمن:

الإسم:.....

اللقب:.....

رقم التسجيل للضمان الإجتماعي:.....

و المتوفى بتاريخ:.....

أصرح عن التزامي بإرجاع المبلغ المالي المتحصل عليه دون حق، فوراً و بأكمله في حالة ما إذا اتضح وجود ذوي حقوق آخرين.

التوقيع مصادق عليه