

صفحة : 1 من 2  
التاريخ : 2024/08/27  
رمز الشهادة : 71449990

## شهادة بيان مدد واجور مشترك



المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية  
General Organization for Social Insurance

الجنسية : السعودية

لاسم : أماني بنت عيد بن عجاج العنزي

رقم المشترك : 416630003

رقم الهوية الوطنية : 1087962575

تاريخ الميلاد : 1987/02/26

رقم صاحب العمل : 517796808

اسم المنشأة : مؤسسة بذور الاحساء للمقاولات عامة

مدة نظام التأمينات

اسم المنشأة : مؤسسة بذور الاحساء للمقاولات عامة

رقم صاحب العمل : 517796808

المكتب : مكتب منطقة الرياض

تاريخ الإنقطاع : 2018/09/25

تاريخ الإلتحاق : 2018/08/29

تاريخ الإلتحاق : 2018/08/29

تاريخ الإلتحاق : 2018/08/29

تاريخ الإلتحاق : 2018/08/29

تاريخ الإلتحاق : 2018/08/29

التغطية

الاجر

نهاية الاجر

بداية الاجر

معاشات وأخطار وتعطل

3,000.00

2018/08/31

2018/08/01

مدة نظام التأمينات

اسم المنشأة : مؤسسة بذور الاحساء للمقاولات عامة

رقم صاحب العمل : 517796808

المكتب : مكتب منطقة الرياض

تاريخ الإنقطاع : 2022/06/14

تاريخ الإلتحاق : 2022/01/04

تاريخ الإلتحاق : 2022/01/04

تاريخ الإلتحاق : 2022/01/04

تاريخ الإلتحاق : 2022/01/04

تاريخ الإلتحاق : 2022/01/04

التغطية

الاجر

نهاية الاجر

بداية الاجر

معاشات وأخطار وتعطل

4,000.00

2022/06/14

2022/01/01

مدة نظام التأمينات

اسم المنشأة : مؤسسة بذور الاحساء للمقاولات عامة

رقم صاحب العمل : 517796808

المكتب : مكتب منطقة الرياض

تاريخ الإنقطاع : 2024/01/11

تاريخ الإلتحاق : 2022/06/26

تاريخ الإلتحاق : 2022/06/26

تاريخ الإلتحاق : 2022/06/26

تاريخ الإلتحاق : 2022/06/26

تاريخ الإلتحاق : 2022/06/26

التغطية

الاجر

نهاية الاجر

بداية الاجر

معاشات وأخطار وتعطل

4,000.00

2024/01/11

2022/06/26

مدة نظام التأمينات

اسم المنشأة : مؤسسة بذور الاحساء للمقاولات عامة

رقم صاحب العمل : 517796808

المكتب : مكتب منطقة الرياض

تاريخ الإنقطاع : 2024/08/27

تاريخ الإلتحاق : 2024/08/27

تاريخ الإلتحاق : 2024/08/27

تاريخ الإلتحاق : 2024/08/27

تاريخ الإلتحاق : 2024/08/27

التغطية

الاجر

نهاية الاجر

بداية الاجر

معاشات وأخطار وتعطل

8,899.00

2024/08/27

2024/08/27

إجمالي أشهر الاشتراك : 25

صفحة : 2 من 2  
التاريخ : 2024/08/27  
رمز الشهادة : 71449990

## شهادة بيان مدد واجور مشترك

لاسم أماني بنت عيد بن عجاج العنزي الجنسية السعودية

رقم المشترك 416630003 تاريخ الميلاد 1987/02/26 رقم الهوية الوطنية 1087962575

تشهد المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية بأن الموضح بياناته اعلاه احد المسجلين لدى المؤسسة وبناء على طلبه اعطيت له هذه الشهادة. ولا تخل هذه الشهادة بحق المؤسسة في إجراء أي تعديلات على البيانات الواردة فيها وفقا لما يتبين لها من وقائع. هذه الشهادة سارية المفعول لمدة 60 يوم من تاريخ اصدارها.



يمكنك التحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عبر زيارة الرابط او عن طريق استخدام الرمز المعرف التالي :

# ننهادة



[www.gosi.gov.sa/vc](http://www.gosi.gov.sa/vc)

تعد هذه الشهادة من الوثائق الالكترونية الحكومية الرسمية ، ويحظر قطعيا تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواء بالإضافة أو الحذف إلا في الأغراض التي أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من انواع التعديل ، وتعد الشهادة لاغية إذا شابها شيء من ذلك ، كما تعرض صاحبها للملاحقة النظامية أصدرت لأجلها وفقا لأحكام نظام التأمينات الاجتماعية ، والمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية غير مسؤولة عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة في الشهادة .



التأمينات الإلكترونية  
بإمكانك من مكانك