



جهة الإحالة
لمن يهمه الأمر

رقم المستند
9715397

تاريخ صلاحية المشهد
30 يوما

تاريخ الطباعة
1445/11/4 هـ

معلومات المستفيد

أحمد بن عمر بن أحمد المزيني
1015166448
برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
2164222
5376.00 ريال
5
مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة الليث

اسم المستفيد
رقم الهوية
اسم البرنامج
رقم الطلب
قيمة المعاش للأسرة
عدد التابعين
اسم المكتب

معلومات التابعين

اسم التابع	رقم الهوية
فاطمة مصلح الزهراني	1033604354
ضي أحمد المزيني	1165837749
عمر أحمد المزيني	1173771302
هتان أحمد المزيني	1186581417
طارق أحمد المزيني	1210765176

تشهد وزارة الموارد البشرية و التنمية الاجتماعية بأن المواطن / المواطنة أعلاه وتابعيه أحد المستفيدين المشمولين في خدمة معاش برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي ولا يزال حتى تاريخه، وتم استخراج هذا المشهد بناء على رغبته/ ها لتقديمه لمن يلزم، دون أدنى مسؤولية أو التزام على الوزارة.

(المشهد معتمد من موقع الوزارة الإلكتروني ولا يحتاج إلى توقيع أو ختم)

وزارة الموارد البشرية و التنمية الاجتماعية
وكالة التمكين و الضمان الاجتماعي