



جهة الإحالة  
الى من يهمه الامر

رقم المستند  
9625690

تاريخ صلاحية المشهد  
30 يوما

تاريخ الطباعة  
1445/10/27 هـ

### معلومات المستفيد

|                    |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|
| اسم المستفيد       | خديجه محمد ابراهيم المزيني          |
| رقم الهوية         | 1032370296                          |
| اسم البرنامج       | برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي |
| رقم الطلب          | 3727852                             |
| قيمة المعاش للأسرة | 2237.00 ريال                        |
| عدد التابعين       | 1                                   |
| اسم المكتب         | مكتب الضمان الاجتماعي بجدة          |

### معلومات التابعين

|                   |            |
|-------------------|------------|
| اسم التابع        | رقم الهوية |
| رواد محمد المزيني | 1165525922 |

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

التاريخ: 1445/10/27  
الموافق: 2024/05/06  
رمز الشهادة: 65136291

## شهادة مقدار المنافع

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| الاسم                            | خديجه محمد ابراهيم المزيني |
| رقم الهوية الوطنية / رقم الإقامة | 1032370296                 |

|                    |             |                      |               |                   |
|--------------------|-------------|----------------------|---------------|-------------------|
| اسم المستفيد       | صلة القرابة | اسم المشترك المتوفى  | مقدار المنفعة | تاريخ بداية الصرف |
| خديجه محمد المزيني | بنت         | محمد ابراهيم المزيني | 661.25        | 2017/10/21        |

|              |                                   |                                 |
|--------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| اسم البنك    | نوع المنفعة                       | رقم الحساب البنكي الدولي (IBAN) |
| مصرف الراجحي | معاش أفراد العائلة نظام التأمينات | SA4880000270608010410259        |

تشهد المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية بأن البيانات الموضحة أعلاه حسب ما هو مسجل في نظامها وبناء على البيانات الحالية ووفقاً للوضع الحالي مالم يطرأ أي تغيير على حالة بيانات صاحب الوثيقة وقد أصدرت بناء على طالب الوثيقة.

(هذه الشهادة سارية المفعول لمدة 30 يوم من تاريخ إصدارها)



يمكنك التحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عبر زيارة  
رابط الموقع الإلكتروني للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية [www.gosi.gov.sa](http://www.gosi.gov.sa) أو عن طريق استخدام الرمز المعرف التالي:

تعد هذه الشهادة من الوثائق الإلكترونية الحكومية الرسمية ويحظر قطعياً تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواء بالإضافة أو الحذف أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من أنواع التعديل. وتعد الشهادة لاغية إذا شابهت شي من ذلك. كما تعرض صاحبها للملاحقة النظامية أمام الجهات المختصة بالإضافة إلى ما يفرضه نظام التأمينات الاجتماعية من عقوبات. ولا يجوز تداول الشهادة إلا في الأغراض التي أصدرت لأجلها وفقاً لأحكام نظام التأمينات الاجتماعية. والمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية غير مسؤولة عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة فيها.

800 124 3344

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

