



جهة الإحالة
الجمعية

رقم المستند
9715602

تاريخ صلاحية المشهد
30 يوما

تاريخ الطباعة
1445/11/4 هـ

معلومات المستفيد

اسم المستفيد	سعيدة سحاب سعدى الهلالي
رقم الهوية	1062564115
اسم البرنامج	برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
رقم الطلب	9000110311
قيمة المعاش للأسرة	3010.00 ريال
عدد التابعين	2
اسم المكتب	مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة الليث

تشهد وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية بأن المواطن / المواطنه 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 والتنمية الاجتماعية
وكالة التمكين والضمان الاجتماعي

