



جهة الإحالة
الجمعية

رقم المستند
11737977

تاريخ صلاحية المشهد
30 يوما

تاريخ الطباعة
1446/2/30 هـ

معلومات المستفيد

اسم المستفيد	موته ابراهيم علي الزبيدي
رقم الهوية	1074601988
اسم البرنامج	برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
رقم الطلب	6847369
قيمة المعاش للأسرة	1749.00 ريال
عدد التابعين	3
اسم المكتب	مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة الليث

معلومات التابعين

اسم التابع	رقم الهوية
عايشه ابراهيم الزبيدي	1096029796
مؤيد ابراهيم الزبيدي	1122929647
ابتسام ابراهيم الزبيدي	1129279368

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 الضمان الاجتماعي والتمكين