



تاريخ الطباعة 1446/2/11 هـ تاريخ صلاحية المشهد 30 يوما رقم المستند 11405379 جهة الإحالة الجمعية الخيرية

معلومات المستفيد

اسم المستفيد	فاحس وهاب عبدالوهاب الزهراني
رقم الهوية	1062764657
اسم البرنامج	برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
رقم الطلب	3086504
قيمة المعاش للأسرة	6090.00 ريال
عدد التابعين	8
اسم المكتب	مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة أضم

معلومات التابعين

اسم التابع	رقم الهوية
عائشه حامد العمري	1016722652
بسمه فاحس الزهراني	1118052842
نجلاء فاحس الزهراني	1123236893
ابتسام فاحس الزهراني	1135491163
ريم فاحس الزهراني	1144488366
ديمة فاحس الزهراني	1149632448
جميلة فاحس الزهراني	1168831186
دينة فاحس الزهراني	1182668101

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.