



تاريخ الطباعة 1446/11/2 هـ	تاريخ صلاحية المشهد 30 يوما	رقم المستند 15607854	جهة الإحالة الى من يهمله الامر
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

معلومات المستفيد

اسم المستفيد	جمعان دهران شتيف البجالي
رقم الهوية	1079720924
اسم البرنامج	برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
رقم الطلب	3029491
قيمة المعاش للأسرة	4546.00 ريال
عدد التابعين	4
اسم المكتب	مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة الليث

معلومات التابعين

اسم التابع	رقم الهوية
باسم جمعان البجالي	1215016310
تميم جمعان البجالي	1207811405
شادي جمعان البجالي	1192667846
مصلحه غطيش البجالي	1088103435

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