



جهة الإحالة
من يهمله الامر

رقم المستند
17175189

تاريخ صلاحية المشهد
30 يوما

تاريخ الطباعة
1447/1/18 هـ

معلومات المستفيد

اسم المستفيد	ماجد عطيه مران اليزيدي
رقم الهوية	1104391295
اسم البرنامج	برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي
رقم الطلب	3435435
قيمة المعاش للأسرة	6174.00 ريال
عدد التابعين	9
اسم المكتب	مكتب الضمان الاجتماعي بمحافظة الليث

معلومات التابعين

اسم التابع	رقم الهوية
أمجاد ماجد اليزيدي	1164814657
تركي ماجد اليزيدي	1207459833
حسام ماجد اليزيدي	1180204305
حسان ماجد اليزيدي	1175007788
خامسه بعيرص اليزيدي	1092671237
عبدالمجيد ماجد اليزيدي	1146178726
متعب ماجد اليزيدي	1156923482
مشهور ماجد اليزيدي	1135277950
وجدان ماجد اليزيدي	1124614973