

تعميم رقم (2) لسنة 2019

إلى أصحاب العمل في القطاع الحكومي (المحلي والاتحادي) والقطاع الخاص الخاضعين للقانون الاتحادي رقم (7) لسنة 1999 للمعاشات والتأمينات الاجتماعية وتعديلاته

الموضوع: نموذج بيان تكاليف ضم الخدمة السابقة.

تهديكم الهيئة العامة للمعاشات والتأمينات الاجتماعية أطيب تحياتها وانطلاقاً من حرص الهيئة على توفير الخدمة المتميزة لأصحاب العمل والمؤمن عليهم، نفيكم علماً بأن نموذج بيان تكاليف ضم الخدمة السابقة (المرفق نسخة منه) يعد من المستندات المطلوبة لقبول طلب الضم من المؤمن عليهم ويمكنكم الحصول عليه من خلال اتباع الآتي :

1. الدخول على موقع الهيئة www.gpssa.ae
2. اختيار الخدمات ثم خدمات أصحاب الاعمال او خدمات المؤمن عليهم.
3. اختيار احتساب تكاليف ضم مدد الخدمة السابقة.
4. تعبئة البيانات المطلوبة تم الضغط على احتساب تكاليف الضم
5. توقيع المؤمن عليه وموظف الموارد البشرية على النموذج ومن ثم اعتماده (ختم النموذج).
6. إرفاق النموذج مع طلب الضم المقدم إلكترونياً.

وعليه يرجى توجيه المعنيين بضرورة ارفاق هذا النموذج مع طلب الضم حتى لا نضطر الى رفضه.

شاكرين لكم تعاونكم معنا بهذا الشأن،،،

محمد سيف الهاملي
المدير العام بالإنابة



هيئة اتحادية | Federal Authority

تحريراً في: 2019/07/01

ص.ب. P.O. BOX 47000 • أبوظبي، الإمارات العربية المتحدة ABU DHABI, UNITED ARAB EMIRATES • فاكس +971 2 4498833 • هاتف +971 2 2030000

ص.ب. P.O. BOX 72777 • دبي، الإمارات العربية المتحدة DUBAI, UNITED ARAB EMIRATES • فاكس +971 4 3939365 • هاتف +971 4 5902000

الرقم المجاني 800 10 Toll Free • الموقع الإلكتروني www.gpssa.gov.ae

بيان تكاليف ضم مدد الخدمة السابقة

أصدرت بتاريخ :

السيد (ة) /

لقد تم احتساب تكاليف ضم مدد الخدمة المبينة أدناه بناءً على طلبكم وحسب البيانات المقدمة من قبلكم. وتجدر الإشارة إلى أنه تمت عملية الاحتساب بناءً على أحكام القانون الاتحادي رقم 7 لسنة 1999 للمعاشات والتأمينات الاجتماعية وتعديلاته.

معادلة الاحتساب المستخدمة هي: $20\% \times$ راتب حساب الاشتراك الحالي \times المدة المراد ضمها بالأشهر

يرجى التأكد من صحة التفاصيل أدناه وقراءة الشروط الواردة في الأسفل. وفي حال موافقتك عليها، يرجى طباعة الشهادة وتوقيعها ثم تسليمها لجهة العمل كإقرار منك برغبتك لتقديم طلب ضم مدد الخدمة المبينة أدناه وسداد التكاليف حسب الشروط والأحكام.

الاسم :

رقم الهوية :

راتب حساب الاشتراك :

إجمالي مدد الخدمة المطلوب
ضمها : سنوات، شهور، أيام

تكاليف الضم : درهم

شروط سداد التكاليف

- يمكن سداد تكاليف الضم دفعة واحدة.
- وفي حال رغبتك بتقسيم التكاليف، يمكن اتباع الإجراءات التالية:
 - سداد إجمالي قيمة مكافأة نهاية خدمة المدة السابقة كدفعة أولى
 - تقسيط باقي التكاليف على 48 شهر، على أن لا يقل القسط الشهري عن ربع الراتب..
 - أي شطب أو تعديل في محتوى هذه الشهادة يلغيها.
 - الشهادة صالحة لمدة 7 أيام من تاريخ إصدارها

توقيع صاحب العمل

توقيع المؤمن عليه (صاحب الطلب)

يمكن التحقق من صحة هذه الشهادة عبر الضغط علي الرابط

أو مسح رمز الاستجابة السريع QR Code باستخدام هاتفك الجوال
رقم الشهادة: - رمز الدخول :