

إستمارة معلومات « مختار »

إسم المختار الثلاثي : إسم الأم وشهرتها :
الجنس : ذكر أنثى محل وتاريخ الولادة:
عنوان المنزل :
عنوان المكتب :
الهاتف / خليوي : هاتف المكتب : فاكس:
البريد الإلكتروني :
المحافظة : القضاء: المحلة: رقم السجل :

هل يعمل المختار عمل آخر
بحال نعم، نوع العمل رقم هاتف العمل
مكان العمل
نعم كلا

الوضع العائلي
إسم الزوج(ة) والشهرة
عمل الزوج(ة)..... نوع العمل
متأهل أعزب
مطلق أرمل

هل المختار مسجل في الضمان الإجتماعي
رقم الضمان الإجتماعي تاريخ الميلاد
نعم كلا

عدد الأولاد الإجمالي
عدد الأولاد المستفيدين من الضمان الإجتماعي

الأولاد المستفيدين من ضمان المختار	الإسم	مواليد (شهر/يوم/سنة)	الدراسة (المرحلة - المدرسة/الجامعة)
١			
٢			
٣			
٤			
٥			

ختم وتوقيع المختار

إسم المختار الثلاثي :

عدد الدورات الانتخابية

دورة ١٩٩٨ :

دورة ٢٠٠٤ :

(*) ضع علامة X في الخانة المناسبة.

دورة ٢٠١٠ : من إلى
يوم شهر سنة

(*) يملأ تاريخ البداية أو النهاية

بحال التوقف، حدد السبب: إستقالة
 وفاة

دورة ٢٠١٦ : من إلى
يوم شهر سنة

يملأ بحال التوقف، السبب: إستقالة
 وفاة

نعم كلا

هل يستفيد المختار من تقديرات إجتماعية من جهة أخرى (منح، مساعدات..)

نعم كلا

هل للمختار تأمين خاص

حدد الجهة نوع الإستفادة

بحال نعم، اسم شركة التأمين

الرقم

عدد زوجة أولاد الأولاد

رقم الإنتساب للمستفيدين

ختم وتوقيع المختار

التاريخ:/...../.....

ملاحظات

- يرفق في هذا الجدول : . صورة عن هوية المختار
- . صورة عن بطاقة المختار/ إفادة
- . صورة عن إخراج عائلي جديد لا يعود تاريخه لأكثر من ٣ أشهر
- . إفادة خدمة من الضمان الإجتماعي
- . صورة عن بطاقة التأمين (إذا وُجدت)
- إن المختار هو المسؤول عن صحة المعلومات الواردة ويتحمل نتيجة أي خطأ وارد فيها.
- تعاد إلى الصندوق في مدة أقصاها شهر من إستلامها.
- تملأ من قبل مختاري دورتين ٢٠١٠ و/أو ٢٠١٦.