

السماح بعدم المطالبة بالدفع لمزايا التأمين

لقد تمت الموافقة على طلبك لعدم المطالبة بالدفع لمزايا البطالة المقدمة لصالح مقدم الطلب المذكور أدناه. سوف تتم حماية حسابك ضد تكاليف المزايا.

رقم الضمان الاجتماعي	اسم مقدم الطلب	بداية سنة تلقي المزايا	صاحب العمل رقم التبليغ	آخر يوم عمل

يرجى الاحتفاظ بهذا الإشعار في سجلاتك. لا حاجة لإرسال رد.