

## . نموذج الإقرار الثاني:

أقر أنا المواطن ..... / حامل الرقم المدني  
.....، الملتحق بالعمل في شركة  
.....، التابعة إلى مؤسسة .....،  
ورقم ملفي الوظيفي .....، بأنني استلمت كافة مُستحقاتي المالية  
من قِبَل المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية السعودية، وذلك نظرًا لبلوغي سن التقاعد  
القانوني من قِبَل (اسم جهة العمل)، وأتحمل المسؤولية القانونية كاملة عن صحة وسلامة هذا  
الإقرار.

حيث ان توقيعي على هذا الإقرار يعد إلتزامًا قانونيًا باستلام مستحقاتي المالية وفق قوانين  
العمل المُطبقة بالمملكة، وهذا إقرار مني بذلك.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

الرقم المدني:

رقم الهوية الوطنية: