

التاريخ: ٢٠/٦/١٩٨٨

تعميم رقم (٥٠) لسنة ١٩٨٨

بالإشارة إلى أحكام قرار مجلس الخدمة المدنية رقم ١ لسنة ١٩٧٩ بشأن منح العلاوة الاجتماعية للعاملين في الجهات الحكومية، وإلى تعميم ديوان الموظفين رقم ٢ لسنة ١٩٨٦ بشأن كيفية أحكام الرقابة على صرف العلاوة الاجتماعية.

وحيث لاحظت الوزارة أن الكثير من الموظفين يتخلفون أو يتراخون في الإبلاغ عما يطرأ من تغيير على حالتهم الاجتماعية مما يترتب عليه حصولهم على علاوة اجتماعية دون وجه حق الأمر الذي يعرض معه الموظف نفسه للعقوبات الواردة بقانون الجزاء فضلاً عن مؤاخذته تأديبياً واسترداد ما صرف له.

لذا تهب الوزارة بكافة الموظفين والموظفات التبليغ عما يطرأ من تغيير على حالتهم الاجتماعية من حيث وفاة الزوجة أو الأولاد أو زواج البنات أو إعالة الأبناء والبنات أنفسهم أو مغادرة الزوجة غير الكويتية أو الأولاد غير الكويتيين للبلاد خلال أسبوع واحد من تاريخ تحقق أي من هذه الحالات وتؤكد الوزارة على جميع الموظفين الكويتيين وغير الكويتيين الذين يتقاضون علاوة اجتماعية عن زوجاتهم أو عن أولادهم وعلى الموظفات الكويتيات وغير الكويتيات اللاتي يتقاضين علاوة اجتماعية عن أولادهن وعلى الموظفات الكويتيات اللاتي يتقاضين علاوة اجتماعية بفئة متزوج تعبئة النموذج رقم «١» بالنسبة للكويتيين وتعبئة النموذج رقم «٢» لغير الكويتيين وإرسالها لقسمي العلاوات بإدارة الوظائف العامة وإدارة الوظائف الفنية المساعدة والوظائف المعاونة وذلك بالسرعة الممكنة.

وكيل وزارة الصحة

ملاحظات	النبات / قطة أنثى / ميروجه مطلقة / أرمله	يمول أو لا يمول نفسه	تاريخ الميلاد	الجنس	الاسم	م
						١
						٢
						٣
						٤
						٥
						٦
						٧
						٨
						٩
						١٠
						١١

الاسم الرئيسي

توقيع الموظف

ملاحظة: يرجى إكمال هذا النموذج في جميع الحالات.

مكان عمله: / اسم الموظف / اسم الزوجة / اسم الأم

الاسم: / تاريخ الميلاد / الجنس / الحالة / الحالة الاجتماعية / الحالة الاجتماعية

رقم الملف: / تاريخ الميلاد / تاريخ الميلاد / تاريخ الميلاد

أولاً: بيانات شخصية:

«١١» رقم قلم
بيان الحالة الاجتماعية والمعلومات الخاصة

بسم الله الرحمن الرحيم
دولة الكويت
وزارة الصحة العامة

بيان الحالة الاجتماعية
نموذج رقم ١٢ خاص بالموظفين
والموظفات الغير كويتيين

بسم الله الرحمن الرحيم

مودة الكويت

وزارة الصحة العامة

أولاً: بيانات شخصية:

إسم الموظف:

رقم الملف: / تاريخ الميلاد / تاريخ الزواج / أولاد

ثانياً: بيانات الزوجه:

إسم الزوجه:

تاريخ انتهائها:

رقم الإقامة:

رقم جواز السفر:

الجنسية:

الجنسية:

الدرجة:

مركز العمل:

رقم الهوية:

رقم الملف:

٢	الاسم	الجنس	تاريخ الميلاد	يعمل أو لا يعمل نفسه	للبيات فقط آئنه / متروحه مطلقه / أرمله	موجود داخل أو خارج البلاد	رقم جواز السفر	رقم الإقامة	تاريخ انتهاء الإقامة
١									
٢									
٣									
٤									
٥									
٦									

بيانات الأولاد الذين يتقاضى عنهم الموظف أو الموظفة علاوة إجتماعية:

توقيع قسم الجوازات

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف