



تاريخ الطباعة 1446/8/29 هـ تاريخ صلاحية المشهد 30 يوما رقم المستند 14695506 جهة الإحالة لمن يهمله الامر

معلومات المستفيد

| | |
|--------------------|-------------------------------------|
| اسم المستفيد | عبير محمد حمزه يونس |
| رقم الهوية | 1033613207 |
| اسم البرنامج | برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي |
| رقم الطلب | 3635433 |
| قيمة المعاش للأسرة | 1698.00 ريال |
| عدد التابعين | 2 |
| اسم المكتب | مكتب الضمان الاجتماعي بجدة |

معلومات التابعين

| | |
|----------------------|------------|
| اسم التابع | رقم الهوية |
| لانا عبدالله الدعيجي | 1157126168 |
| يزن عبدالله الدعيجي | 1136960307 |

تشهد وزارة الموارد البشرية و التنمية الاجتماعية بأن المواطن / المواطنة أعلاه وتابعيه أحد المستفيدين المشمولين في خدمة معاش برنامج دعم مستفيدي الضمان الاجتماعي ولا يزال حتى تاريخه، وتم استخراج هذا المشهد بناء على رغبته/ ها لتقديمه لمن يلزم، دون أدنى مسؤولية أو التزام على الوزارة.

(المشهد معتمد من موقع الوزارة الإلكتروني ولا يحتاج إلى توقيع أو ختم)

وزارة الموارد البشرية و التنمية الاجتماعية
وكالة الضمان الاجتماعي والتمكين



تنبيهات

- 1- يمكن التحقق من صحة وصلاحيّة الشهادة عبر زيارة الرابط التالي: <https://sbis.hrsd.gov.sa>
- 2- المشهد مطبوع آليا وأي إضافة أو كشط أو تعديل يلغيه.

مكتمل كليًا مع موافقة المرفقات

ملف المستفيد

آخر تحديث تم بتاريخ 23-12-2023

مدفوعة

دفعة شهر فبراير 2025

926.0

ر.س

سبب نقص الدفعة لا يوجد

تقديم اعتراض

دراسة الأهلية

مؤهل

تاريخ دراسة الأهلية 27-01-2025



الاعدادات



ملف المستفيد



الأهلية



الدفعات



الرئيسية

| | | |
|-----------------|------------|----------------|
| Proof Number | 1059652805 | رقم الإثبات |
| Original Date | 26/12/2024 | تاريخ الإصدار |
| Expiration Date | 24/06/2025 | تاريخ الانتهاء |



إثبات عنوان Address Proof

Address Holder Details

بيانات صاحب العنوان

| | | |
|-----------|---------------------|---------------|
| Name | عبيد محمد حمزه يونس | الاسم |
| ID No. | 1 0 3 3 6 1 3 2 0 7 | رقم الهوية |
| Reg. Date | 28/03/2018 | تاريخ التسجيل |

Address Details

تفاصيل العنوان

| | | |
|---------------|-------------------------|--------------------------|
| Short Address | J E S A 2 5 3 5 | العنوان المختصر |
| Building No. | 2 5 3 5 | رقم المبنى |
| Street | Samon Ibn Hamza | الشارع |
| Secondary No. | 6 5 8 1 | الرقم الفرعي |
| District | As Salamah Dist. | الحي |
| Postal Code | 2 3 4 3 6 | الرمز البريدي |
| City | JEDDAH | المدينة |
| | جدة | |
| | Kingdom of Saudi Arabia | المملكة العربية السعودية |



للتحقق To Verify

<https://proof.address.gov.sa/VerifyProofNA.aspx>

تم إصدار هذا الإثبات إلكترونياً ولا يتطلب التوقيع عليه

تم إصدار هذا الإثبات بناءً على طلب الموضح أعلاه، ويحظر قطعياً تقليده أو إدخال أي تعديلات عليه سواء بالإضافة أو الحذف، وبعد الإثبات لأغياً إذا نشأ به بطله من ذلك، كما يعرض صاحبه للمساءلة القانونية.

This proof has been issued electronically and does not require a signature

This proof has been issued upon the request of the above-named, and it is absolutely prohibited to imitate it or make any modifications to it, whether by addition or deletion, and the proof is considered void if it is marred by something, and its owner is subject to legal accountability.