

# صندوق التكافل الاجتماعي للمهندسين الأردنيين



(الصورة الشخصية)

٤×٤ ملونة وحديثة

طلب اشتراك

/

الرقم الهندسي والشعبة :

اسم العضو كاملاً : ..... تاريخ الميلاد : .....  
الحالة الاجتماعية : ..... هاتف خلوي : .....  
عنوان السكن : ..... تلفون السكن : .....  
عنوان العمل : ..... تلفون العمل : .....  
صندوق البريد : ..... الرمز البريدي : ..... البريد الإلكتروني : .....

## إقرار وتعهد

أنا الموقع أدناه ، أقر بأنني اطّعت على تعليمات صندوق التكافل الاجتماعي للمهندسين الأردنيين ، وانطلاقاً من روح التعاون والتكافل بين الزملاء ، فإنني أرغب في الانضمام إلى عضوية الصندوق كعضو عامل متعهداً بأن ألتزم التزاماً كاملاً بتأدية ما علي من واجبات مقابل ما أحصل عليه أنا أو المستفيدين من بعدي من حقوق ، وفق تعليمات الصندوق وبالطريقة التي تقرها إدارته. كما أنني أفيد بأنني خال من الأمراض السارية والمعدية والمزمنة وتلك التي تمنعني من مزاولة عملي حالياً ، وإنني على استعداد لتقديم أي تقارير طبية تطلبها مني لجنة الإدارة ، وإذا ثبت عكس ذلك بعد اعتماد طلب اشتراكي في الصندوق فإن للجنة الإدارة الحق في إلغاء اشتراكي وما يترتب عليه من نتائج .

## أسماء المستفيدين في حالة الوفاة

الرقم	اسم المستفيد ثلاثياً	الصلة	النسبة	الرقم	اسم المستفيد ثلاثياً	الصلة	النسبة
١				٥			
٢				٦			
٣				٧			
٤				٨			

لا يجوز إلغاء أو تغيير أو تعديل أو كسح هذا البيان إلا بواسطة شخصياً بموجب طلب خطي مني موجه إلى لجنة الإدارة.

الوكيل في حالة وجود قاصرين :

توقيع العضو	المصادقة على توقيع العضو

تاريخ تقديم الطلب : ..... / ..... / .....

لقد حضر العضو شخصياً ووقع أمامي وتمت المصادقة على توقيعه من قبل :

١- اسم الموظف : .....

٢- المسؤول المباشر : .....

## لإستعمال اللجنة :

قررت اللجنة بجلستها المنعقدة بتاريخ : ..... / ..... / ..... بقرارها رقم : .....  
وقد رفض الطلب للأسباب التالية :

وقررت اللجنة إعادة مبلغ ( ) للعضو . رقم العضو في الصندوق :

رئيس لجنة الإدارة أو المفوض عنه :

## الغايات والأهداف

- (١) تحقيق تكافل اجتماعي للأعضاء المشتركين في الصندوق وعائلاتهم وفقاً لأحكام هذه التعليمات.
- (٢) حماية الأعضاء من العوز في حالة العجز الكلي الدائم.
- (٣) حماية عائلات الأعضاء من الحاجة في حالة وفاة عضو الصندوق.

## الإشتراك في الصندوق وشروطه

- (١) يكون الإشتراك في الصندوق اختيارياً للراغبين من أعضاء النقابة الأردنيين المسددين لاشتراكاتهم السنوية في النقابة.
- (٢) لا يجوز للمهندس الذي يزيد عمره عن (٦٠) عاماً الإشتراك في الصندوق.
- (٣) على من يرغب الإشتراك في الصندوق تقديم إقرار خطي بأنه خال من جميع الأمراض التي تمنعه من مزاولة عمله.
- (٤) على من يرغب الإشتراك في الصندوق أن يقدم طلباً على النموذج المعد لذلك موقفاً منه شخصياً يحدد فيه الشخص و / أو الأشخاص المستفيدين في حالة الوفاة.
- (٥) في حال ثبوت أن الزميل كان مصاباً بأمراض تمنعه من مزاولة العمل (مقعدة) قبل الإشتراك في الصندوق فإنه يتم إلغاء اشتراكه في الصندوق وإعادة ما تبقى من رصيده في الصندوق.
- (٦) تعرض طلبات الإشتراك على اللجنة ويعتبر العضو مشتركاً في الصندوق من تاريخ موافقة لجنة الإدارة على طلبه ودفع الرسوم المقررة.
- (٧) لا يجوز تغيير أو تعديل أي من محتويات الطلب إلا بطلب خطي من العضو ولا تسري التعديلات إلا بعد موافقة لجنة الإدارة.
- (٨) على الموظف المسؤول عن استلام الطلب أن يتأكد من شخصية العضو وتوقيعه على النموذج الخاص بذلك.

## الرسوم والإشتراكات

- (١) يدفع العضو مبلغ (١٠) دنانير رسوم انتساب غير مستردة.
- (٢) يدفع العضو مبلغ (١٤٠) دينار رسم اشتراك تشكل رصيده دائماً له في الصندوق.
- (٣) يقطع من رصيد كل عضو مبلغ مساهمته عن كل حالة وفاة أو عجز كلي دائم لأي من أعضاء الصندوق وحسب مستحقته.
- (٤) في حال انخفاض رصيد العضو إلى (٧٠) دينار يتم إشعاره خطياً حتى يرفع رصيده إلى (١٤٠) دينار مرة أخرى خلال شهر واحد من تاريخ الإشعار.
- (٥) إذا انخفض رصيد العضو إلى (٥٠) ديناراً يوجه له إنذار خطي لرفع رصيده خلال شهر واحد من تاريخ استلام الإنذار أو إيداعه في البريد المسجل وبالعكس ذلك فإنه يفقد عضويته في الصندوق مع إعادة رصيده.

## مقدار المبلغ التكافلي

- المبلغ التكافلي المصروف للعضو أو المستفيدين = عدد الأعضاء بتاريخ الاستحقاق × ١٠ دنانير × ٢ % × عدد أشهر اشتراك العضو في الصندوق ولغاية خمسين شهراً ، ومن ثم حسم ٣ % من إجمالي المبلغ كمصاريف إدارية مع إعادة ما تبقى من رصيد الزميل الدائم في الصندوق .

## ملاحظة هامة

على الزميل الكريم الاستفسار عن رصيده في الصندوق كل أربعة أشهر مرة .