

# نموذج عمليات صاحب العمل

(فضلاً اقرأ الإرشادات خلف النموذج)

نوع الطلب:

١. تعديل بيانات المنشأة  ٢. طلب الاعفاء من الغرامات  ٣. طلب تقسيط مديونية  ٤. طلب تعديل بيانات المنشأة  ٥. طلب نقل ملكية المنشأة  ٦. طلب تسجيل مركزي  ٧. طلب تعديل بيانات المنشأة  ٨. طلب نقل ملكية المنشأة  ٩. تغيير جهة العلاج  ١٠. إنهاء نشاط المنشأة

اسم المنشأة: ..... رقم الاشتراك: .....

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

## بيانات المنشأة

رقم السجل التجاري/الترخيص: ..... تاريخ الاصدار: ..... مكان الاصدار: ..... الجنسية: .....  
الكيان القانوني: منشأة فردية  منشأة محدودة  منشأة مساهمة  منشأة تضامن  أخرى   
المركز الرئيسي الجديد: نوع السداد  مركزي  لا مركزي   
المفوض باستلام مستحقات الأخطار:  المشترك  المنشأة  اسم صاحب العمل (للمنشأة الفردية): .....  
رقم الهوية / الاستقدام: .....

(يتم تعبئتها في جميع الطلبات)

## بيانات الاتصال

العنوان: ص ب: ..... المدينة: ..... الرمز البريدي: ..... رقم الهاتف: ..... رقم الفاكس: .....  
عنوان واصل: اسم الشارع: ..... الحي: ..... رقم المبنى: ..... الرقم الاضافي: ..... رقم الوحدة: .....  
الرمز البريدي: ..... البريد الالكتروني: ..... رقم جوال صاحب المنشأة/ وكيل: .....

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٢)

## الخدمات الالكترونية

صاحب عمل  جهة علاج  اسم المفوض: ..... رقم اشتراكه: .....  
رقم الهوية: ..... رقم الجوال: ..... البريد الالكتروني: .....

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٦، ٨، ١٠)

## انتهاء نشاط

شطب السجل التجاري/ الرخصة  نقل الملكية  تحويل المنشأة من شركة الى مؤسسة أو العكس  التسجيل المركزي   
أسباب شطب السجل التجاري / الرخصة: .....  
اعتماد رقم الاشتراك كرقم رئيسي: ..... تحويل المشتركين  تحويل الرصيد  رد الرصيد الدائن

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٣، ٥، ٧)

## الاشتراكات

الاعفاء من الغرامات  تقسيط المديونية  رد الرصيد المسدد بالزيادة  رد المبالغ المسددة بالخطأ   
(يتم تعبئة التعهد في حال طلب تقسيط المديونية)  
أتعهد بالالتزام بسداد الاقساط بمبلغ ..... ريال شهرياً اعتباراً من شهر ..... إضافة إلى الالتزام بسداد الاشتراكات الشهرية في المواعيد النظامية (خلال ١٥ يوماً من الشهر التالي لشهر السداد)، وفي حال عدم الانتظام في سداد الاقساط والاشتراكات الشهرية في المواعيد المحددة، فإنه سيتم الغاء قرار التقسيط، كما يتعذر النظر في الاعفاء من غرامات التأخير المستحقة مرة أخرى.

(يتم تعبئتها في حال اختيار ٩)

## تغيير جهة العلاج

جهة العلاج المعتمدة حالياً: ..... جهة العلاج الجديدة: .....

## إقرار

تقر المنشأة بان البيانات المذكورة أعلاه والمستندات المرفقة صحيحة وتحت مسؤوليتنا، وتتحمل كافة العقوبات المنصوص عليها نظاماً إذا تبين خلاف ذلك.

ختم المنشأة

اسم صاحب العمل / المفوض: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....

موظف خدمة العملاء: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....



# ارشادات النموذج

## ارشادات النموذج

1. تعديل بيانات المنشأة: يتم اختياره لتعديل (رقم السجل التجاري / الاسم التجاري / الكيان القانوني أو أي تعديلات أخرى).
2. الخدمات الالكترونية: يتم اختيارها في حال طلب تغيير (المفوض بالدخول على خدمة أون لاين / تغيير رقم الجوال / البريد الالكتروني).
3. طلب الاعفاء من الغرامات: يتم اختياره حال طلب الاعفاء من غرامات التأخير الناتجة عن التأخر في سداد الاشتراكات المستحقة، وذلك بعد سداد كامل مبلغ الاشتراكات والجزء غير المعفى من غرامات التأخير، ويكون لمرة واحدة فقط من عمر المنشأة وأن تتوفر الشروط التالية:
  - أنه لم يسبق الحصول على اعفاء.
  - لا توجد مخالفات أو إصابات عمل مرفوضة مستحقة على المنشأة.
  - عدم وجود إجراءات معلقة.
  - عدد العمال السعوديين المسجلين لدى التأمينات مساوي لما هو مسجل لدى وزارة العمل.
4. تغيير المركز الرئيسي: يتم اختياره حال رغبة المنشأة في تغيير المركز الرئيسي أو ربط أو فصل فروع.
5. طلب تقسيط المديونية: ويتم اختياره حال رغبة المنشأة في تقسيط المديونية، ويتم النظر في قبول طلب التقسيط شريطة التعهد في الانتظام بسداد الأقساط والاشتراكات الشهرية في المواعيد المحددة نظاماً (خلال ١٥ يوماً من الشهر التالي لشهر السداد) ما لم يكن هناك ملاحظة على المنشأة.
6. طلب التسجيل المركزي: ويتم اختياره حال رغبة المنشأة في اعتماد الرقم الرئيسي في تعاملاتها مع المؤسسة في تسجيل العمالة وسداد الاشتراك، مع ضرورة اختيار الجهات العلاجية للفروع وفقاً للبيان المعد من المكتب، وبعد اعتماد طلب التسجيل المركزي سيتم قفل ملفات جميع الفروع.
7. رد المبالغ المسددة بالزيادة / بالخطأ: ويتم اختياره حال قيام المنشأة بالزيادة في حسابها بالخطأ أو حال قيام المنشأة بالسداد في حساب منشأة أخرى.
8. طلب نقل ملكية منشأة: ويتم اختياره في حال انتقال ملكية المنشأة للأسباب المنصوص عليها بالمادة (٣٩) من لائحة التسجيل والاشتراكات.
9. تغيير جهة العلاج: ويتم اختياره حال حاجة المنشأة إلى تغيير جهة العلاج.
10. إنهاء نشاط منشأة: ويتم اختياره عند طلب سداد مركزي أو في حال انتهاء النشاط للأسباب المنصوص عليها بالمادة (٥٦) من لائحة التسجيل والاشتراكات، مع ضرورة استبعاد جميع العاملين وسداد كامل المديونية وتحديث الأجور السنوية حتى سنة تاريخ تقديم الطلب، علماً بأنه في حال وجود نشاط قائم آخر مسجل لدى المؤسسة سيتم تحويل الأرصدة الدائنة والمدينة له.

## المستندات المطلوبة إرفاقها لكل خدمة

نوع الخدمة	المستندات المطلوبة لكل خدمة
تعديل بيانات منشأة	صورة من السجل التجاري أو صورة من الترخيص + صورة من هوية المالك + صورة من عقد التأسيس في حال تحويلها إلى شركة + صورة هوية الشركاء + كروكي للموقع
الخدمات الالكترونية	صورة هوية المفوض بالدخول عن أون لاين
طلب اعفاء من غرامات التأخير	لا يوجد
طلب تقسيط المديونية	لا يوجد
تغيير المركز الرئيسي للمنشأة	لا يوجد
طلب تسجيل مركزي	تحديد مواقع العمل واختيار المستشفيات على بيان الجهات العلاجية
طلب نقل ملكية	صورة من السجل التجاري بعد نقل الملكية + صورة هوية المالك الجديد مع تعهد بسداد المالية المترتبة على المنشأة حال وجود حالات تسجيل بأثر رجعي + كروكي للموقع
تغيير جهة العلاج	لا يوجد
إنهاء نشاط	صورة من شطب السجل التجاري أو الرخصة / الموافقة بالسداد المركزي، مستند نقل الملكية، صورة الوكالة سارية المفعول إضافة إلى هوية الوكيل حال تقديم الطلب من الوكيل.
رد المبالغ المسددة بالزيادة/ بالخطأ	كشف حساب بنكي لعملية السداد

