

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Republic of Iraq
Ministry of Foreign Affairs



جمهورية العراق
وزارة الخارجية
سفارة جمهورية العراق / أمريكا
قنصلية جمهورية العراق / واشنطن

NO;

Date:

العدد:

صورة المتقاعد

التاريخ:

شهادة الحياة

- * التعهد المقدم من قبل المتقاعد العراقي المقيم خارج العراق لشهر / _____ / ٢٠١ .
- * الرقم التقاعدي : _____
- * الجهة التي يستلم منها الراتب التقاعدي : _____
- * الاسم الثلاثي واللقب : _____
- * الحالة الاجتماعية : أعزب / متزوج / مطلق / أرمل _____
- * الدائرة التي كان يعمل فيها : _____
- * العنوان الدائم داخل العراق : _____
- * الاسم الثلاثي للوكيل داخل العراق : _____
- * الاسم الثلاثي لوالدة المتقاعد : _____
- * البلد الذي يقيم فيه المتقاعد خارج العراق وعنوانه الدائم : _____
- * سبب الإقامة خارج العراق : _____
- * تاريخ آخر مرة دخل العراق : _____
- * تاريخ آخر مرة خرج من العراق : _____

* أسماء الاطفال دون سن البلوغ وتاريخ ولادتهم :

- ١- _____
- ٢- _____
- ٣- _____
- ٤- _____
- ٥- _____
- ٦- _____

((أؤيد أن المعلومات أعلاه قد ثبتت أمامي من قبل المتقاعد السيد / السيدة: _____
وانه على قيد الحياة)).

اسم وتوقيع السفير
او القنصل او القائم بأعمال

اسم وتوقيع المتقاعد

ختم السفارة