



Embassy of the Hashemite Kingdom of Jordan
3504 International Dr. N.W.
Washington, DC. 20008
Tel. (202) 966 2861
www.jordanembassyus.org

التعليمات تصديق شهادة تفقد الحياة "لورثة المتقاعدين"

- 1- تعبئة النموذج وتوقيعه أمام (Notary Public).
- 2- تصديقه من مكتب وزارة الخارجية الأمريكية في عاصمة الولاية التي تسكنها (Secretary of State).
- 3- ثم تصديقه من وزارة الخارجية الأمريكية في واشنطن: US Department of State in Washington DC
www.travel.state.gov/authentications
- 4- وإرسال الطلب إلى السفارة مع رسوم (\$11.25) دولار Money order بإسم السفارة الاردنية للمصادقة عليها.
- 5- ارفق صورة عن جواز السفر الساري المفعول.
- 6- إرسال مغلف بالبريد المسجل المستعجل مثل US. Postal Express mail or UPS عليه الاسم والعنوان ورقم الهاتف، مكتوب بشكل كامل وواضح، وملصق عليه الطوابع اللازمة لإرسال الوثيقة اليكم، ليتسنى لكم متابعته لدى شركات البريد، حيث أن السفارة لن تتمكن من إعادة أي معاملة مرسله بالبريد العادي. **يرجى عدم استخدام بريد (Federal Express) أو البريد العادي.**

*ملاحظات

- يُحرم المتقاعد العسكري من حقوقه التقاعدية إذا دخل في خدمة دولة أجنبية بدون موافقة مجلس الوزراء الأردني.
- إذا ظهر لاحقاً أن الأجوبة مخالفة للحقيقة والواقع فإن موقعي هذه الشهادة يعتبرون مسئولين عن ذلك.
- تقدم هذه الشهادة مرة في السنة في الأشهر (كانون الثاني ونيسان وتموز وتشرين الأول).
- السفارة غير مسؤولة عن فقدان أي معاملة مرسله من خلال البريد.
- المعاملة غير المستوفية للتعليمات أعلاه، ستعاد ويتحمل صاحبها نتيجة التأخير.



Embassy of the Hashemite Kingdom of Jordan
3504 International Dr. N.W.
Washington, DC. 20008
Tel. (202) 966 2861
www.jordanembassyus.org

شهادة تفقد الحياة "لورثة المتقاعدين"
Life Assurance Certificate of the Inheritors

رقم التقاعد Retirement No.	رقم التخصيص Assignment No.	مكان الإقامة Place of residence	اسم المتوفي Name of the Decedent

Family members أفراد العائلة

تاريخ الزواج Date of marriage	تاريخ الميلاد Date of birth	الزوجة Wife (widow)	الأولاد Children						
								X	1
									2
									3
									4
									5
									6

أصرح بأن أفراد عائلة المذكورة أسماؤهم وعددهم بالأرقام () هم ورثة المتقاعد ولا يزالوا علي قيد الحياة، وان الورثة غير مستخدمين في الدوائر والمؤسسات الحكومية والبلديات.
التاريخ _____ توقيع ورثة المتقاعد _____

أشهد اننا ورثة المتقاعد _____ لا أزال على قيد الحياة وأزيد صحة المعلومات المبينة بأعلاه.
I declare that my family members whose names are mentioned and whose numbers are in numbers () are the inheritors of the retired and they are still alive, and that the heirs are not employed in government departments, institutions and municipalities.

Date: _____ Signature: _____

I certify that we are the inheritors of the retiree _____ I am still alive, and I support the correctness of the information shown above.

Street address:		
City:	State:	Zip code #:
Tel.:	e-mail:	

