

إدارة شئون الهيئة الأكاديمية  
وارد: ٧٠٧  
التاريخ: ١٩/١٠/٢٠١٩

التاريخ: ١٩/١٠/٢٠١٩  
المرجع: ٧٠٧

تعميم | Circulation

### بشأن تفعيل الإقرار والتعهد بالحالة الاجتماعية على نظام الخدمة الذاتية (self service)

تهديكم جامعة الكويت خالص التحيات وأطيب الأمنيات بدوام التوفيق والنجاح ، وسعياً نحو ميكنة العمل الإداري وتقليص الدورة المستندية في جامعة الكويت.

واستناداً على قرار مجلس الخدمة المدنية رقم (١) لسنة ١٩٧٩م بشأن منح علاوة اجتماعية للموظفين في الجهات الحكومية.

وبناءً على تعميم ديوان الخدمة المدنية رقم (٢) لسنة ١٩٨٦م بشأن كيفية أحكام الرقابة على صرف العلاوة الاجتماعية ، حيث نص على التالي :-

- البند رقم (١) "أخذ إقرار على كل موظف يتقاضى علاوة اجتماعية عن زوجته وأولاده كل ستة شهور يبين فيه حالته الاجتماعية وقت كتابة الإقرار".
- البند رقم (٣) "إحالة الموظفين الذين يتراخون في التبليغ عن التغيير الذي طرأ على حالتهم الاجتماعية إلى التحقيق ومواخذتهم تأديبياً واسترداد ما صرف لهم بدون وجه حق".
- البند رقم (٤) "إحالة الموظفين الذين يدلون ببيانات غير صحيحة أو كاذبة ومخالفة للحقيقة بقصد الحصول على علاوة اجتماعية بدون وجه حق إلى السلطات القضائية فضلاً عن مواخذتهم تأديبياً".

وعلى تعميم أمين عام الجامعة رقم (١٥) بتاريخ ٢٠٠٠/٣/١٤م بشأن أحكام الرقابة على صرف العلاوة الاجتماعية.

نود أن نوضح لكافة أعضاء الهيئة الأكاديمية والموظفين الإداريين بأنه سوف يتم تفعيل الإقرار والتعهد بالحالة الاجتماعية آلياً على النحو الموضح أدناه ، فعليه يرجى من جميع المعنيين مراعاة ضرورة الدخول على موقع جامعة الكويت الإلكتروني (خدمات إلكترونية - نظام الخدمة الذاتية) أو من خلال الرابط المباشر للخدمة الذاتية <http://e.ku.edu.kw> ثم اختيار " الإقرار والتعهد بالحالة الاجتماعية" وفقاً للتعليمات التالية :-

- ١- تقديم الإقرار والتعهد عن طريق نظام الخدمة الذاتية (self service) في نظام الموارد البشرية ، على أن يتم إيقاف المعاملات الورقية والاعتماد على النظام الآلي وفقاً للآلية والخطوات المرفقة.
- ٢- في حال أي تغيير على الحالة الاجتماعية يتم إرفاق المستندات الدالة على التغيير من خلال تقديمها على النظام.
- ٣- يتحمل أعضاء الهيئة الأكاديمية والموظفين الإداريين صحة البيانات الخاصة بحالتهم الاجتماعية المدونة على صفحة الخدمة الذاتية الخاصة بهم بعد الاعتماد.
- ٤- في حال عدم وجود حساب الكتروني أو فقدانه على نظام الموارد البشرية (الأوراكل) يرجى اتباع خطوات التفعيل على الرابط التالي :-

<http://ku.edu.kw/how2activate>

للاستفسار الاتصال على الأرقام التالية :

إدارة شئون الهيئة الأكاديمية (للأمور الإدارية لأعضاء الهيئة الأكاديمية) :- ٨٧٨١٥-٨٧٨١٦-٨٣٩٢٤-٨٧٨١٣-٨٥٢٧٦.

إدارة الموارد البشرية (للأمور الإدارية للموظفين) :- ٨٥٤١٤-٨٧٢٦٢-٨٥٤١٣-٨٣٢٩٥.

مركز نظم المعلومات (للأمور الفنية) :- ٨٤٤٤٤.

أمين عام الجامعة

الدكتور/ مثنى طالب الرفاعي

ص.ب: 5969 الصفاة الرمز البريدي : 13060 الكويت - تلفون : 24985090 - 24985001 (965) - فاكس : 24832768 (965)

P.O.Box : 5969 Safat, 13060 Kuwait - Tel.: 24985090 - (965) 24985001 - Fax : (965) 24832768

الموقع الإلكتروني : [www.ku.edu.kw](http://www.ku.edu.kw) Website :



جامعة الكويت  
KUWAIT UNIVERSITY

نظام الخدمة الذاتية للموظفين  
Employee Self Service System

**Steps  
Affirmation and Obligation**

**1- enter  
username  
And password**

**Welcome**

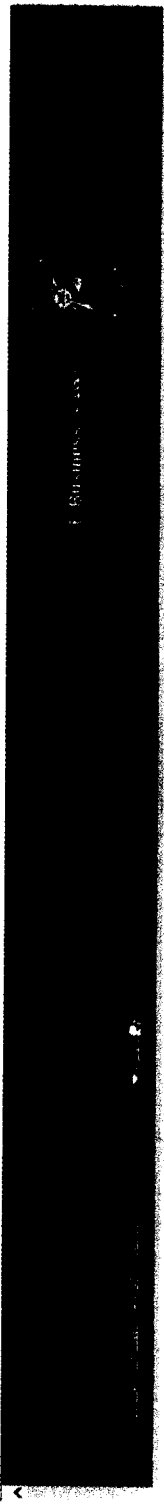
Enter your Single Sign-On credentials below

**Username:**

**Password:**

English

**important note :**  
**Affirmation and Obligation of social status will be shown to academic staff and administrative staff to whom a social allowance is paid**



بحث عن المؤسسة All

تفاصيل عرض نتائج البحث

فاسي

به نسخة البحث باسمه

**-2 Choose the validity of the Affirmation and Obligation**

KU Affirmation and Obligation

Affirmation and Obligation



**Press on the Affirmation and Obligation**



### Affirmation and Obligation

**3 - the Affirmation and Obligation screen will appear**

6/33 regarding presenting the affirmation of social status in Apr 1st and Oct 1st of each year.

1. the university encourages you to report any changes to your family or administration Affairs in case of any changes.

#### Personal Data

Name  
Civil ID  
University ID  
Faculty

Marital Status  
Nationality  
Position  
Telephone Number

#### Spouse/ Husband Data

Relation  
Spouse

Pay Status

#### Children Information

Name  
Sex  
Date of Birth

Relation  
Emergency

#### Social Affirmance Information

Marital Status  
Number of Children Exposed For  
Number of Special needs Children Exposed For

#### 2- Obligation

I am obliged to notify the University instantly

- Changes in my social status.
- Reaching any of my children the legal age.
- Disabling person for a child.
- In case of having more than one wife or husband.
- Changing the name or the nationality of any child.
- Departure of a family member from Kur.

In case of not informing the university of any

I hereby commit to what is included in the covenants of the university mentioned above and to the other relating obligations.

#### Decision

I obligate there is no change in data

Proceed to Modifications Page

**If there are modifications to the data presented in recognition please Press the button Proceed to Modifications Page**

**In case of no modifications and approval of the data displayed please Push the button**

I obligate there is no change in data

the university has the right to address the official authorities.

KU Affirmation and Obligation

This screen appears when there are modifications

Submit Back

**Modifications**

Please click on the modification type to view the details of the modification.

**Required Documents**

- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of joining work.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of joining work.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.
- Stop the payment of social allowance for dependent children (under 18 years old) to the date of departure from the country.

**Modifications**

Modification Type

No results found.

Add Another Row

Modification Owner

From Date

Attachment

Attachment 2

Attachment 3

Attachment 4

To add the desired adjustment please press the button Add Another Row

Submit Back

**Modifications**

Modification Type

Request to change the marital status

Add Another Row

**Modification Type**

- Request to change the marital status
- Request to stop payment of social allowance to reach age of 24 for male child
- Request to stop payment of social allowance for marriage of a girl
- Request to stop payment of social allowance for joint work of a child
- Request to stop payment of social allowance for the death of child or wife
- Request to stop payment of social allowance for receiving disability pension
- Request to stop payment of social allowance for leaving Kuwait (non-Kuwaitis)
- Request for payment of social allowance for the wife or children
- Request to amend the social allowance value of a disabled son

**If there is a change in the marital status, please press the button Add Another Row**

**Please add the name and add the status change date of the person concerned**

Modification Owner

From Date

Attachment

Attachment 2

Attachment 3

Attachment 4

Browse...

Browse...

Browse...

**note: You can add attachments that change the status of up to four attachments and it is possible to add a document, pdf or image**

**Once you have added the attachments, you will press the submit button to send your acknowledgment to the relevant department for further action**

Submit

Back



جامعة الكويت  
KUWAIT UNIVERSITY

نظام الخدمة الذاتية للموظفين  
Employee Self Service System

خطوات  
ادخال الإقرار والتعهد بالحالة الاجتماعية

1- ادخال الرقم الوظيفي و كلمة المرور

مرحبا

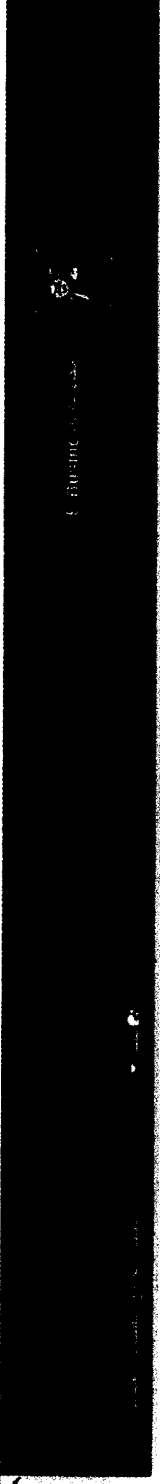
أدخل ملاحظات الدخول الموحد أدناه

اسم المستخدم:

كلمة السر:

العربية · Arabic

ملاحظة مهمة :  
سيظهر الإقرار والتعهد بالحالة الاجتماعية لأعضاء الهيئة الأكاديمية والموظفين الإداريين الذين تصرف لهم علاوة اجتماعية



تتمتع عن المؤسسة All

تقنيات

تصنادات عرض نتائج البحث

تاسيس

تم تسجيل الحقوق باسم

إقرار وتعهد الحالة الاجتماعية بجامعة الكو

2- اختيار صلاحية اقرار  
وتعهد الحالة الاجتماعية  
في جامعة الكويت

إقرار وتعهد الحالة الاجتماعية

الضغط على  
إقرار وتعهد الحالة الاجتماعية



### 3- سنظر شاشة بيانات الإقرار

### إقرار وتعهد بالحالة الاجتماعية

في إطار تنفيذ برنامج التأمين الصحي رقم (46/39) وتعميم أقران الحالة الاجتماعية في الأردن من الأقران أكثر من 10 عام، فإن الموقع أدناه لن بيانات الصفحة وتعهد بإطلاع الإدارة المختصة في حالة تغير أي منها.

البيانات الشخصية

الاسم  
رقم الهوية  
رقم التسجيل  
رقم التعريف

الاسم  
رقم الهوية  
رقم التسجيل  
رقم التعريف

بيانات الإقرار والتعهد  
اسم الزوج أو الزوجة  
تاريخ الميلاد  
الاسم  
رقم الهوية  
رقم التسجيل  
رقم التعريف

ملاحظات إضافية

أعد برنامج التأمين الصحي فوراً في إحدى الحالات الآتية:  
1- تغير طابع الاجتماعية أو وضع الأقران

في حالة وجود تعديلات على البيانات  
المعروضة في الإقرار يرجى  
الضغط على زر **المتابعة لصحة إدخال التعديلات**

في حالة عدم وجود تعديلات و الموافقة على  
البيانات المعروضة يرجى  
الضغط على زر **المتابعة لصحة إدخال التعديلات**

أعد برنامج التأمين الصحي فوراً في إحدى الحالات الآتية:

المتابعة لصحة إدخال التعديلات

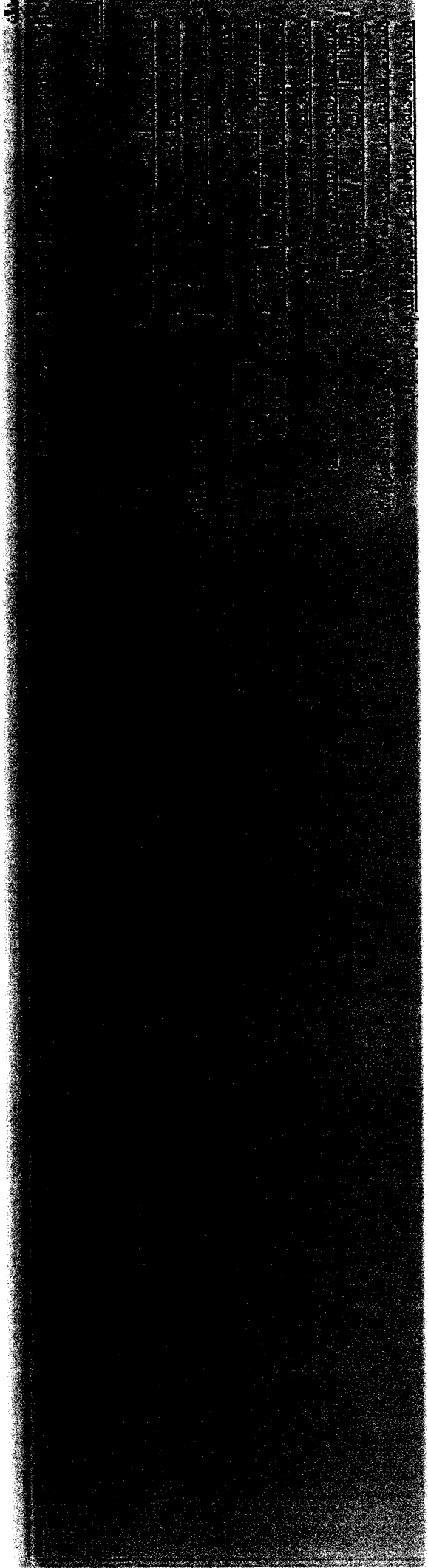
البيانات المعروضة في الإقرار يرجى الضغط على زر

المتابعة لصحة إدخال التعديلات



تظهر هذه الشاشة عند وجود تعديلات

تظهر هذه الشاشة عند وجود تعديلات



الصفحة المطلوبة

مع الصلح المطلوب

لا بد التمسك من تاريخ

إضافة عدد آخر

مات الصلح

إصلاح تاريخ

مرفق 1

مرفق 2

مرفق 3

مرفق 4

إضافة التعديل المطلوب يرجى الضغط على زر إضافة صنف آخر

مرفق 5

مرفق 6

## البيانات المطلوبة

### نوع التعديل المطلوب

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لنوع السن 24 لأحد الأبناء الذكور

إماهه من آخر

### صاحب التعديل

اعتباراً من تاريخ مرفق 1

Browse... topScanimage0243.pdf

### مرفق 2

Browse...

### مرفق 3

Browse...

### مرفق 4

Browse...

**ملاحظة:** يمكنك إضافة المرفقات الدالة على تغيير الحالة حتى أربع مرفقات ومن الممكن إضافة مستند أو pdf أو صورة

إرسال

عند الانتهاء من إضافة المرفقات يتم الضغط على زر "تقديم" لإرسال الإقرار الخاص بكم للإدارة المعنية لاتخاذ اللازم

طلب تعديل الحالة الاجتماعية

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لنوع السن 24 لأحد الأبناء الذكور

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لزوج السن

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لانتحاي أحد الأبناء بالعمل

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لوفاة أحد الأبناء على معاش الإعاقة

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية لحصول أحد الأبناء على معاش الإعاقة (عبر الكوتس)

طلب إيقاف صرف العلاوة الاجتماعية للمعادرة أحد أفراد الأسرة الكونت (عبر الكوتس)

طلب إيقاف صرف علاوة اجتماعية عن الزوجة أو الأبناء

طلب تعديل قيمة العلاوة الاجتماعية لأنس معاف

يرجى إضافة اسم الشخص المعني بالتعديل و تاريخ تغيير الحالة

في حالة وجود تغيير آخر على الحالة الاجتماعية يرجى الضغط على زر | اضافة صف آخر