**( إقرار بكفالة / Guarantee )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تعبأ من قبل المتعاقد | الاسم: | نوع الإجازة |
| الجنسية: | بدايتها: |
| الوظيفة: | نهايتها: |
| جهة العمل: | رقم الإقامة: |
| جهة عمله | مصادقة جهة العمل :  الاسم: التوقيع: | |
| الرواتب والنفقات | 1. راتب شهرين قدرها: ( ). 2. بدل سكن قدره :( ). 3. بدل تأثيث:( ) \*خاص بالمستجدين فقط | الموظف المختص:  توقيعه: |
| الكفيل | أوقر أنا الموقع أدناه أنني أوافق على كفالة المذكور أعلاه كفالة غرم وأداء وأقوم بسداد جميع المبالغ المترتبة عليه في حالة عدم عودته إلى المملكة.  بيانات الكفيل:  الاسم: ....................................  الوظيفة: ..................................  رقم الإقامة: ...............................  الكلية: ....................................  الجوال: ................................... التوقيع: ............................... | |
| جهة عمل الكفيل | المصادقة من جهة عمل الكفيل على صحة توقيع الكفيل:  الاسم: ....................................  الوظيفة: ..................................  التوقيع: ................................... | |