**( 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: ................................... |