

## (إقرار بكفالة/ Guarantee)

تعباً من قبل المتعاقد	الاسم : نوع الإجازة :
	الجنسية : بدايتها :
	الوظيفة : نهايتها :
	جهة العمل : رقم الإقامة :
جهة عمله	مصادقة جهة العمل : الاسم : التوقيع :
الرواتب والتفقات	الموظف المختص : توقيعه : ١- راتب شهرين قدرها: ( ) . ٢- بدل سكن قدره : ( ) . ٣- بدل تأثيث: ( ) * خاص بالمستجدين فقط
الكفيل	أؤقر أنا الموقع أدناه أنني أوافق على كفالة المذكور أعلاه كفالة غرم وأداء وأقوم بسداد جميع المبالغ المترتبة عليه في حالة عدم عودة إلى المملكة . بيانات الكفيل : الاسم : ..... الوظيفة : ..... رقم الإقامة:..... الكلية : ..... الجوال: ..... التوقيع : .....
جهة عمل الكفيل	المصادقة جهة عمل الكفيل على صحة توقيع الكفيل : الاسم : ..... الوظيفة : ..... التوقيع : .....

رقم النموذج ٥٠١٧/ع ت م