نموذج طلب بدل تعويض عن تذاكر السفر

 اسم المتعاقد : ..................................................................................................... الوظيفة : ..........................................................

الجنسية : ......................................................................................................... جهة عمله : ......................................................

نموذج طلب تعويض عن قيمة تذكرة / تذاكر سفر نقداً من عقدة للعام بدأ

 من / / 1433 هـ إلي نهاية يوم / / 1434 هـ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم صاحب التذكرة** | **صلة القرابة** | **تاريخ الميلاد من واقع الجواز** | **خط السير** | **قيمة التذكرة بالعملة المدفوعة** | **تاريخ السفر الفعلي** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

 عدد تذاكر السفر التي منحت للمتعاقدة أو مرافقيه بموجب أمر إركاب حكومي وذلك عن عقدة السنوي الذي بدأ من / / 1433 هـ إلي نهاية يوم / / 1434 هـ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم صاحب التذكرة** | **صلة القرابة** | **تاريخ الميلاد من واقع الجواز** | **خط السير** | **قيمة التذكرة بالعملة المدفوعة** | **تاريخ السفر الفعلي** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

أتعهد أنا الموقع اسمي أدناه بأن المعلومات الموضحة بعالية صحيحة وفي حاله عدم صحتها أتحمل ما يترتب على ذلك من مسئوليات تجاه الجهة المختصة

أصادق على صحة المعلومات أعلاه

الاسم الختم الرسمي اسم المسئول

 التاريخ وظيفته

التوقيع