

(إقرار بكفالة/ Guarantee)

تعباً من قبل المتعاقد	الاسم : الجنسية : الوظيفة : جهة العمل :	نوع الإجازة : بدايتها : نهايتها : رقم الإقامة :
جهة عمله	مصادقة جهة العمل : الاسم :	التوقيع :
الرواتب والنفقات	١- راتب شهرين قدرها: () . ٢- بدل سكن قدره : () . ٣- 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 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 :	