



كفالات

أتعهد أنا الموقع أدناه /
بطاقة مدنية رقم:
رقم وظيفي:
ومقر عمل:
بكاقة مدنية:
بكفالة السيد /
في سداد مبلغ وقدره:
لأغير)
.....

صالح صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بالجامعة وفاء للقرض المنوح للمذكور أعلاه .
حيث أقر بموافقتني على خصم كامل قيمة القرض / جميع الأقساط المتبقية على المذكور حال انتهاء خدماته من الجامعة أو
توقفه عن سداد الأقساط المستحقة عليه لأي سببٍ كان ، ولا يسقط التزامي هذا إلا بسداد كامل قيمة القرض ، كما ألتزم
بسداد كافة الأقساط المتبقية من مكافأة نهاية خدمتي أو أية مستحقات أخرى في حالة انتهاء خدماتي من الجامعة، وذلك
مالم يحضر المكفول كفياً آخر يكفله في سداد باقي الأقساط بشرط أن يكون مستوىً شروط الكفالة المنصوص عليها
ويوافق عليه مجلس الإدارة.

وعلى ذلك أوقع،،،

المقر بما فيه (الكفيل)

بيانات المكفول

الأسم :	الأسم :
م. العمل :	م. العمل :
رقم الكمبيوتر :	رقم الكمبيوتر :
التوقيع :	التوقيع :

نصادق على صحة توقيع الكفيل

الاسم :
.....
الوظيفة :
.....
التوقيع :
.....
الختام :
.....

- يرفق الأصل مع سند الصرف () .
- نسخه ترافق مع كرت صاحب العلاقة.
- توقيع الكفالة من رئيس مركز العمل أو مأينوب عنه مع ختم مركز العمل او نسخه ترافق مع كرت الكفيل.
■ نسخة للملف.

المرفقات

- يرفق صورة البطاقة المدنية للكفيل مع الكفالة.
- توقيع الكفالة من رئيس مركز العمل أو مأينوب عنه مع ختم مركز العمل او حضور الكفيل للتواقيع بإدارة الصندوق .