



إقرار بعدم ازدواج صرف بدل السكن وتذاكر الإركاب

أولا : بيانات أولية

الاسم : _____ الجنسية : _____ المرتبة : _____
رقم الوظيفة : _____ جهة العمل : كلية التمريض رقم الوظيفة: ٧٢ مسمى الوظيفة : استاذ مساعد
نوع الوظيفة : أكاديمي إداري فني فني أكاديمي
تاريخ بداية العقد الموافق: _____ هـ الموافق: _____ هـ الموافق: _____ هـ
تاريخ نهاية العقد الموافق: _____ هـ الموافق: _____ هـ

ثانيا : بيان بأسماء المرافقين من واقع جوازات سفرهم وإقامتهم :

الحالة الاجتماعية : _____ متزوج () _____ غير متزوج () _____ أرملة ()

اسم (الزوج أو المحرم) : _____

صلة قرابة المحرم : الزوج

جهة عمل (الزوج أو المحرم - داخل المملكة) : _____

محل إقامة المحرم أو الزوج : _____

صرف بدل سكن وتذاكر اركاب (المحرم) _____ (نعم) _____ (لا) _____

هل سبق لك الإقامة بالمملكة ؟ _____ (نعم) _____ (لا) إذا كانت الإجابة بنعم اذكر صفتها :

هل سبق (للزوج أو المحرم) العمل في أي جهة أخرى داخل المملكة ؟ _____ (نعم) _____ (لا)

إذا كانت الإجابة بنعم ، أذكر اسم الجهة : _____

مدة العقد : _____ من _____ م / / إلى _____ م / / م

ثالثا : الأبناء :

الاسم	العمر	اسم المدرسة	السنة الدراسية
(١)			
(٢)			
(٣)			

رابعا : هل تسكن في مساكن أو أملاك الجامعة : _____ (نعم) _____ (لا)

اقر أن البيانات أعلاه صحيحة وإذا أتضح خلاف ذلك فان للجامعة الحق في اتخاذ ما تراه مناسبا طبقا للنظام :

الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : _____

خامسا : مقدار بدل السكن المستحق

سادسا : اعتماد الجهة ، نصادق على صحة ما جاء في البيانات أعلاه .

مدير إدارة الجهة : الاسم : _____ التوقيع : _____

اعتماد رئيس الجهة / الاسم : _____ التوقيع : _____

التاريخ / / ١٤٥٠ هـ

ختم الجهة