



الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

Housing Allowance Declaration إقرار بدل سكن

I declare that I, Name /

.....

Working at

Holding the position of

have not previously received a housing allowance from any government entity for any of my dependents whom I am legally obligated to support under my contract for the year/

In the event that there is any contradiction to the above, I accept full responsibility for the consequences in accordance with the regulations. I have understood the content of this declaration and acknowledge it.

Party Concerned

Name /

Signature /

Date /

Department Approval

Name /

Signature/

Position /

Official Stamp

أقر أنا المتعاقد/.....

والذي أعمل بـ /

على وظيفة/.....

انه لم يسبق أن صرف لأحد من أفراد عائلتي الذين أعولهم شرعاً بدل سكن من أي جهة حكومية عن عقدي لعام /

وفي حالة ورود ما يخالف ذلك فإنني أتحمل كامل المسؤولية المترتبة على ذلك بموجب النظام. هذا وقد فهمت نص هذا الإقرار وعلمت مضمونه وأوقع على ذلك.

والله ولي التوفيق

المقر بما فيه

الاسم /

التوقيع /

التاريخ /

تصديق جهة العمل

اسم المسؤول /

التوقيع /

الوظيفة /

الختم