استمارة طلب صرف قيمة إيجار وحدة سكنية خارجية لأعضاء هيئة التدريس ومن في حكمهم من الأطباء البشريين وأطباء الأسنان

الاسم الربـاعـي:		رقم الهوية الوطنية			
مسمى الوظيفـة:		رقـم الـجوال			
الحالة الاجتماعية:		الكـــلية:		القسم:	
بداية فترة الصرف:	/ / ٢٠م	نهاية فترة الصرف:	/ / ٢٠م		

سعادة/ مدير عام الموارد البشرية المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته . . . وبعد:

أقر بأنه لم يؤمن لي ولا للزوج/الزوجة سكن من وزارة الصحة أو أي من المستشفيات الحكومية، ولا يوجد لدي ابتعاث خارجي ولم يسبق لي تقديم طلب خلال الفترة المشار لها، وفي حال طي قيدي لأي سبب أو استلام مبلغ بالزيادة فإني أتحمل تبعات ذلك نظاماً وأفوض إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين بحسم المبلغ مباشرة من مستحقاتي المالية لدى الإدارة.

والله الموفق،،،

توقيع مقدم الطلب: ..... التاريخ: / / ١٤هـ

سعادة/ مدير عام الموارد البشرية المحترم

بعد الرجوع للبيانات الخاصة بالساكنين بالمجمع السكني بالمستشفى/المجمع السكني بالجامعة والاطلاع عليها نؤكد أن الطبيب المذكورة بياناته أعلاه لم يتم تسليمه سكن خلال الفترة المشار لها، وفي حال تسليمه سكن سيتم إشعار إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين في حينه.

☐ المجمع السكني بالمستشفى	☐ المجمع السكني بالجامعة
☐ يسكن بالمجمع	☐ يسكن بالمجمع
☐ يقيم خارج المجمع	☐ يقيم خارج المجمع

وهذا وتقبلوا خالص تحياتي،،،

مدير إدارة الإسكان بالمستشفى	مدير إدارة الإسكان الجامعي
التوقيع:	التوقيع: .....

علي الحماده||وحدة التوظيف