



نموذج طلب صرف بدل سكن وأطعام

بيانات مقدم الطلب

| | |
|--------------------|--------------------------|
| الاسم | الرقم المدني |
| المسمى الوظيفي | مركز العمل |
| رقم الجوال | البريد الإلكتروني |
| بيانات السكن | المنطقة |
| | القطعة |
| مشرف السكن (الاسم) | القسيمة/البنائة |
| التوقيع والختم | الدور-الشقة |
| | رئيس قسم الخدمات (الاسم) |
| | التوقيع والختم |

هذا التوقيع يعني التزام رئيس القسم حال الموافقة على الطلب بتوفير نفس هذا المكان المخصص لسكن أي من الطواقم الطبية الذين تقرر الوزارة تخصيص السكن لهم

| | | | |
|----------|--|---|--|
| المرفقات | <input type="checkbox"/> صورة من براءة التعيين | <input type="checkbox"/> شهادة راتب حديثة | <input type="checkbox"/> صورة البطاقة المدنية (من الأمام والخلف) |
|----------|--|---|--|

| | |
|---|---|
| I, the undersigned, acknowledge that if my request is approved, I move out of the Ministry's housing, and the cash allowance is paid, I will not ask the Ministry to provide housing again. | أقر أنا الموقع أدناه في حال الموافقة على طلبي، وخروجي من سكن الوزارة، وصرف البدل النقدي، بعدم مطالبي للوزارة بتوفير سكن مرة أخرى. |
|---|---|

| | |
|---------------|-----------|
| الاسم: | التوقيع |
| الرقم المدني: | Signature |

| | | |
|---------------------------|---------------|------------------|
| مدير إدارة الخدمات العامة | مراقب الإسكان | رئيس قسم الإسكان |
|---------------------------|---------------|------------------|

| | | | |
|--|---|---|------------|
| <input type="checkbox"/> غير متوافق مع خطة الوزارة | <input type="checkbox"/> يؤجل البت حالياً | <input type="checkbox"/> موافق لخطة الوزارة | رأي اللجنة |
|--|---|---|------------|

تحول الطلبات المتوافقة مع خطة الوزارة الى الجهات المختصة للصرف حسب المعمول به، وبناءً على البيانات الواردة من قسم الإسكان