



الرقم:

التاريخ:

المرافقات:

استمارة صرف المقابل المالي لسكن الأطباء البشريين وأطباء الاسنان غير المستفيدين من السكن الجامعي

رقم الملف	الوظيفة	
الاسم	الحالة الاجتماعية	
جهة العمل	رقم الجوال	
هل يصرف بدل سكن للزوج/الزوجة		
	○ نعم	○ لا

سَلِّمَهُ اللَّهُ

سعادة مدير إدارة شؤون الموظفين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أفيد سعادتكم برغبتي لصرف المقابل المالي للسكن عن الفترة من ١٤٤٠/٠٠/٠٠ هـ إلى

١٤٤٠/٠٠/٠٠ هـ

الخاص بالأطباء البشريين وأطباء الاسنان السعوديين علما بأني على رأس العمل، وغير مستفيد من السكن الجامعي.

**أتعهد بصحة المعلومات الموضحة أعلاه، واتحمل المسؤولية الكاملة إذا تبين خلاف ذلك.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

**يرفق صورة من بطاقة العائلة للمتزوجين، صورة من الهوية الوطنية سارية المفعول.