  **المملكة العربية السعودية**

 **جامعة الملك سعود** استمارة معلومات طلب تعويض بـ 50% من تذاكر سفر

 **عمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين** ( ذهاب و عودة ) للمتعاقدين

 **شعبة المتعاقدين** عن العام / 14هـ الموافق / 20م

كلية / إدارة / عمادة ............................

 الاسم:........................................... الجنسية:............................................. جهة العمل :........................................

 الوظيفة:........................................ مقر التعاقد:..........................................

 ( أ ) المرافقون ( المقيمون ) الذين يستحقون تعويضاً على حساب الجامعة في ( الذهاب ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عدد | الاسم | صلة القرابة | السن | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 ( ب ) المرافقون الذين يستحقون تعويضاً على حساب الجامعة ( في العودة ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عدد | الاسم | صلة القرابة | السن | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 ( جـ ) أسباب طلب التعويض لمن كان على لائحة توظيف غير السعوديين بالدولة :

 **شعبة المتعاقدين**

 **شعبة المتعاقدين**

 **شعبة المتعاقدين**

 **شعبة المتعاقدين**

 **شعبة المتعاقدين**

 **شعبة المتعاقدين**

 1- قضاء الإجازة في المملكة 2- السفر عن طريق البر 3- السفر عن طريق البحر

  **تعليمات وإقرار ومصادقة على المعلومات**

1. تملأ هذه الاستمارة بدقة من واقع جوازات السفر.
2. يكون معقب جهة المتعاقد مسئولاً مسئولية كاملة عن مدى وجود عائلة المتعاقد المقيمة معه إقامة دائمة مع التأكد من سبب طلب المتعاقد في التعويض من واقع جوازات السفر.
3. تعتبر تعبئة هذه الاستمارة وتوقيعها بمثابة تعهد بصحة المعلومات المدونة و التزاماً بالتمشي.

 **المتعاقد جهة عمل المتعاقد مصادقة معقب جوازات الجهة**

الاسم:.............................................. الاسم:…………………………………………………….. الاسم :.............................................

التاريخ:............................................ التاريخ:............................................ التاريخ:............................................

التوقيع:............................................ التوقيع:............................................. التوقيع:.............................................

 الوظيفة:...........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_