

إقرار باستلام مستحقات مالية
DECLARATION OF RECOVERY OF FINANCIAL RIGHTS

I \ _____
holding a Civil ID No. \ _____
was an Employee of \ _____
Company and my File No. was \ _____
I have received all monetary rights from the
above said company/Institution for the
period from / / 20 to / / 20
I accept that my signature in the declaration
as a legal responsibility and the proof of my
acceptance.

**Confessor **
**Name **
**Signature **
**Civil ID No. **
**Thump Impression **
**Date **

EMPLOYER / AUTHORIZED SIGNATORY

I \ _____
holding Civil ID Number \ _____
of Company of \ _____
Institution is the Authorized Signatory for
File Number \ _____ .
I hereby acknowledge the authenticity of the
details contained in this declaration and I
also accept the legal responsibility for the
authenticity of the information contained
therein.
And this is my confession.

**Confessor **
**Name **
**Signature **
**Civil ID No. **
**Date **

أقرر أنا العامل/.....
رقم مدني/ ، وكنت أعمل لدى شركة/
مؤسسة / ،
ملف رقم/ ، بأني قد استلمت كافة
مستحقاتي المالية عن فترة عملي بالشركة/ المؤسسة
المذكورة، وذلك عن الفترة من /.../.../20 حتى
/.../.../20 وأتحمل كامل المسؤولية القانونية عن
صحة ما ورد بهذا الإقرار، ويعد توقيعى عليه بمثابة
مخالصة نهائية عن مستحقاتي المالية عن الفترة المشار
إليها بالإقرار .
وهذا إقرار منى بذلك،

المقر بما فيه/
الاسم/
التوقيع/
الرقم المدني/
البصمة/

التاريخ/
إقرار صاحب العمل/ المفوض بالتوقيع

أقر أنا / رقم
مدني/ المفوض بالتوقيع عن
شركة/مؤسسة ، ملف
رقم/ بصحة البيانات الواردة بهذا
الإقرار، وأتحمل المسؤولية القانونية عن صحة ما ورد به
من بيانات.

وهذا إقرار منى بذلك،

المقر بما فيه/
الاسم/
التوقيع/
الرقم المدني/