



صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت
SOCIAL SECURITY FUND FOR KUWAIT UNIVERSITY EMPLOYEES

طلب قرض ومنحة الحج للعام ()

تاريخ الطلب :

رقم الوارد :

بمعرفة :

السيد المحترم / رئيس مجلس إدارة صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت ...

مرفقات الطلب

- () طلب قرض ومنحة الحج
- () البطاقة المدنية / المستفيد
- () الهوية الجامعية/المستفيد
- () نموذج كفالة اذا لزم الامر
- () البطاقة المدنية للكفيل
- () إجازة الحج صادرة من إدارة الشؤون الإدارية
- () شهادة من احدى حملات الحج الكويتية المعتمدة
- () التعهد المرفق مع الطلب

بالإشارة الى الإعلان الصادر بشأن قرض ومنحة الحج ... وحيث أرغب في أداء فريضة الحج لهذا العام . أرجو الموافقة على منحي قرض ومنحة الحج المقررة من إدارة الصندوق .. وأتعهد بالالتزام في كافة الشروط والضوابط ذات الصلة بهذا القرض والمذكورة في اعلان إدارة الصندوق .

أقر بصحة كل ما ورد بهذا الطلب من معلومات ومنها عدم حصولي سابقاً على قرض ومنحة الحج عن أي فترة من فترات عضويتي في الصندوق طيلة مدة خدمتي في جامعة الكويت .. وأتعهد بسداد ما يدفع لي في حالة الموافقة على طلبي هذا . كما أفوض إدارة صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت تفويضاً كاملاً غير قابل للإلغاء لاتخاذ ما يلزم من إجراءات تضمن لها تحصيل ما دفع لي بناءً على إدلائي بهذه المعلومات مع حفظ حقها ————— باتخاذ أية إجراءات قانونية أخرى . أوافق على قيام إدارة الصندوق بالاستفسار من اية جهة أخرى حول صحة البيانات المذكورة في هذا الطلب أو اية بيانات أخرى.

• هل سبق لك الحصول على قرض ومنحة الحج سابقاً ؟

ادخال بيانات الطلب على النظام الالي
رقم الطلب الآلي :

تاريخ الادخال :

قيمة القرض :

بدء الخصم :/...../.....

بمعرفة :

الرقم الوظيفي Univ. Id No.	الاسم Name		
الجنسية Nationality	الحالة الاجتماعية Marital status	الوظيفة Occupation	
عقد العمل Contract Type	مركز العمل Administration / college		
هاتف العمل Office Tel.	هاتف نقال Mobile	بريد الكتروني e-mail	

اعتماد الطلب على النظام الآلي
بواسطة :

تاريخ الاعتماد :

التوقيع :

تاريخ تحرير الطلب Application Date	اسم مقدم الطلب Applicant's Name	توقيع مقدم الطلب Applicant's Signature

(للاستخدام الرسمي)

الخدمات المالية :

- رقم العضوية : تاريخ الاشتراك : / / الراتب الشهري : د.ك
- رصيد الاشتراكات المحصلة حتى تاريخ / / د.ك
- رصيد القروض حتى تاريخ / / د.ك
- اخر قرض :

القيد في سجل القروض :
رقم القيد :

بمعرفة :

بيانات الصرف
قيمة القرض :

رقم سند الصرف :

رقم الشيك :

البنك :

المحاسب :

- النوع القيمة ينتهي السداد في / /
- حالة القرض :
- المراجعة بمعرفة / التوقيع :
- التدقيق بمعرفة / التوقيع :

اعتماد الطلب :

.....

.....



إقرار وتعهد

أنا الموقع ادناه / رقم وظيفي / :-

- اقر بأنه لم يسبق لي التمتع بقرض ومنحة الحج من إدارة صندوق الضمان الاجتماعي للعاملين بجامعة الكويت عن فترة عضويتي هذه أو أي فترة أخرى ، وأفوض إدارة الصندوق لاتخاذ كافة الاجراءات القانونية والإدارية ضدي حال ثبوت عكس ما أقررت به من عدم تمتعي بقرض ومنحة الحج من الصندوق وبما في ذلك استرجاع قيمة القرض والمنحة كاملة خصماً من راتبي الشهري لدى جامعة الكويت أو رصيد اشتراكاتي المحصلة لدي الصندوق أو اية مستحقات مالية اخرى أياً كان مصدرها دون الحاجه الى سند تنفيذي .
- اتعهد بتسليم إدارة صندوق الضمان الاجتماعي بنسخه عن جواز سفري مختوماً بختم المغادرة والعودة حال عودتي من أداء فريضة الحج دون إشعار أو إخطار من إدارة الصندوق وخلال موعد أقصاه أسبوعان من تاريخ العودة .

وعليه أوقع ،،،

الاسم :

التاريخ :

التوقيع :