



نموذج (1005)

وظيفته :

اسم المتعاقد :

جهة عمله :

جنسيته :

نموذج طلب تعويض عن قيمة تذكرة / تذاكر سفر نقداً عن عقده للعام بدأ

من 14 / / إلى نهاية يوم 14 هـ

م	اسم صاحب التذكرة	صلة القرابة	تاريخ الميلاد من واقع الجواز	خط السير	قيمة التذكرة بالعملة المدفوعة	تاريخ السفر الفعلي
1						
2						
3						
4						
5						
6						

عدد تذاكر السفر التي منحت للمتعاقد أو مرافقيه بموجب أمر إركاب حكومي وذلك عن

عقده السنوي الذي بدأ من 14 / / إلى نهاية يوم 14 هـ

م	اسم صاحب التذكرة	صلة القرابة	تاريخ الميلاد من واقع الجواز	خط السير	قيمة التذكرة بالعملة المدفوعة	تاريخ السفر الفعلي
1						
2						
3						
4						

أتعهد أنا الموقع اسمي أدناه بأن المعلومات الموضحة بعاليه صحيحة وفي حالة عدم صحتها

أتحمل ما يترتب على ذلك من مسؤوليات تجاه الجهة المختصة

الاسم :

أصادق على صحة المعلومات أعلاه

التوقيع :

اسم المسئول :

التاريخ :

وظيفته :

الختم الرسمي

رقم النموذج: HR-ACA- F-09