

## نموذج طلب



وزارة الداخلية

الإدارة العامة لشؤون الهجرة

إدارة هجرة محافظة:

صورة

٦٠٤

- إلغاء كفالة     نقل كفالة     إقامة أول مرة  
 إضافة مرافق     تعديل بيانات     تجديد إقامة  
 حذف مرافق     نقل الإقامة لجواز السفر

- إقامة مؤقتة     عمل بالحكومة     عمل بالقطاع الأهلي     إلتحاق بعائل  
 مزاولة نشاط حر     العمل كخادم     للدراسة     مصدر إنفاق

|                         |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| رقم الإقامة             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | نوع الإقامة      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| الإسم الكامل            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| FULL NAME               |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| الجنسية                 |  |  |  |  | الجنس             |  |  |  |  | محل الميلاد      |  |  |  |  | تاريخ الميلاد |  |  |  |  |
| الديانة                 |  |  |  |  | الحالة الإجتماعية |  |  |  |  | الحالة التعليمية |  |  |  |  | المهنة        |  |  |  |  |
| فصيلة الدم              |  |  |  |  | رقم جواز السفر    |  |  |  |  | نوع الجواز       |  |  |  |  | جنسية الجواز  |  |  |  |  |
| مكان الأصدار            |  |  |  |  | تاريخ الإصدار     |  |  |  |  | تاريخ الأنتهاء   |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| الرقم المدني            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | عدد المرافقين    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| عنوان السكن             |  |  |  |  | محافظة            |  |  |  |  | منطقة            |  |  |  |  | رقم القطعة    |  |  |  |  |
| شارع                    |  |  |  |  | جادة              |  |  |  |  | نوع المبنى       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| رقم المبنى / اسم المبنى |  |  |  |  | رقم القسيمة       |  |  |  |  | الدور            |  |  |  |  | الشقة         |  |  |  |  |
| بيانات إضافية           |  |  |  |  | صندوق بريد        |  |  |  |  | الرمز البريدي    |  |  |  |  | هاتف          |  |  |  |  |

توقيع طالب الإقامة: .....

## إقرار وتعهد الكفيل وبياناته

|                             |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| الاسم الكامل                |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| FULL NAME                   |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| الجنسية                     |  |  |  |  | رقم الجنسية / الإقامة |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| إسم الشركة / الجهة الحكومية |  |  |  |  | مرجع الداخلية         |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| عنوان الكفيل                |  |  |  |  | محافظة                |  |  |  |  | منطقة         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| شارع                        |  |  |  |  | جادة                  |  |  |  |  | نوع المبنى    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| رقم المبنى / اسم المبنى     |  |  |  |  | رقم القسيمة           |  |  |  |  | الدور         |  |  |  |  | الشقة |  |  |  |  |
| بيانات إضافية               |  |  |  |  | صندوق بريد            |  |  |  |  | الرمز البريدي |  |  |  |  | هاتف  |  |  |  |  |

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات المدرجة بهذا الطلب صحيحة وأتعهد بأن يعمل لدى / أنفق عليه/ طوال مدة اقامته وأن اخطر الإدارة العامة لشؤون الهجرة عن محل إقامة أو أي تغيير يطرأ عليه وأن أعيدته الى بلده الأصلي علي نفقتي عند إنتهاء الإقامة وذلك طبقا لقانون الأجانب و القرارات الوزارية المنفذة له.

توقيع الكفيل

التاريخ:

.....