



الجمعية الخيرية لمساعدة الشباب على
الزواج والرعاية الأسرية بمكة المكرمة
مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية
برقم (٢٩٢)

استمارة بيانات شخصية للمتابعة

ملحوظة: هذه البيانات تعبأ من قبل صاحب الطلب والكفيل .

تنبيه: تستكمل البيانات حسب الهوية الوطنية

بيانات المقترض:

اسم المقترض: الهوية الوطنية: □□□□□□□□□□

جهة العمل: القسم/الإدارة: الراتب (.....) ريال

الرتبة والرقم العسكري: هاتف العمل: تحويلة (.....)

هاتف المنزل: جوال:

العنوان:

هواتف أخرى: الاسم و صلة القرابة:

بيانات الكفيل:

اسم الكفيل: الهوية الوطنية: □□□□□□□□□□

جهة العمل: القسم/الإدارة: الراتب (.....) ريال

الرتبة والرقم العسكري: هاتف العمل: تحويلة (.....)

هاتف المنزل: جوال:

العنوان:

هواتف أخرى: الاسم و صلة القرابة:

إقرار

أقر أنا المقترض بصحة هذه البيانات، وأتعهد بسداد الأقساط شهريا و بدون تأخير وفي حالة تأخير أي قسط ألتزم بسداد كامل القرض .

كما ألتزم أنا كفيل المذكور بمتابعته شهريا و سداد المبالغ المستحقة على مكفولي في حالة تأخره عن السداد... وعلى ذلك جرى التوقيع .

توقيع الكفيل:

توقيع المقترض: