النموذج رقم 3

إذن باقتطاع منحة الحج من الأجرة الشهرية، العلاوة أو المعاش بمثابة اعتراف بدين في حالة عدم أداء مناسك الحج

أنا الموقع أسفله:..... رقم الهاتف:.....
رقم البطاقة الوطنية للتعريف:..... الصالحة إلى غاية:.....
المديرية:..... مقر العمل:.....
رقم التأجير(للنشيطين والمتقاعدين):.....
رقم المعاش:.....
العنوان الشخصي:.....

أشهد أنه، في حالة استفادتي من منحة الحج التي تمنحها مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية:

- ألتزم بموافاة مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية، بنسخة طبق الأصل من جواز السفر مثبت عليه تاريخ الدخول إلى المملكة العربية السعودية وتاريخ مغادرتها، في أجل أقصاه شهرين من تاريخ العودة من الديار المقدسة؛
- كما ألتزم بإرجاع مبلغ المنحة كاملا لمؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية، في حال تعذر علي، لأي سبب كان أداء مناسك الحج، تحت طائلة تخويلها دون تحفظ ولا تعرض، مباشرة كل المساطر الإدارية الخاصة بالحجز والاقتطاع لدى أي جهة، من العلاوة والأجرة الشهرية أو من المعاش لمبلغ المنحة، وعدم تحميل الجهات المعنية تبعات تنفيذ التزاماتي اتجاه مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية، فضلا عن حقوقها في سلوك كل المساطر القضائية الخاصة باسترجاع الديون في مواجهتي.

التاريخ: .....
التوقيع مصادق عليه