

رقم النموذج.....:

التاريخ...../...../.....:

أولاً: بيانات الطرف الأول (صاحب العمل/الجهة)

اسم الجهة.....:

العنوان.....:

رقم السجل التجاري (إن وجد).....:

ثانياً: بيانات الطرف الثاني (الموظف/المستفيد)

الاسم.....:

رقم الهوية/الإقامة.....:

الرقم الوظيفي (إن وجد).....:

المسمى الوظيفي.....:

ثالثاً: الإقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأنني استلمت من الطرف الأول جميع مستحقاتي المالية كاملة، والتي تشمل – بحسب ما ينطبق – الراتب، والبدلات، ومكافأة نهاية الخدمة، ورصيد الإجازات، وأي مستحقات مالية أخرى حتى تاريخ هذه المخالصة.

وبناءً عليه، أقر بإبراء ذمة الطرف الأول إبراءً نهائياً من جميع المطالبات المالية المتعلقة بفترة عملي حتى تاريخ توقيع هذه المخالصة، وذلك دون الإخلال بأي حقوق يقررها النظام ولا يجوز التنازل عنها.

رابعاً: التوقيعات

الطرف الأول (صاحب العمل/الجهة):

الاسم.....:

الصفة.....:

التوقيع.....:

الطرف الثاني (الموظف/المستفيد):

الاسم.....:

التوقيع.....:

الشهود (إن وجدوا):

الشاهد الأول.....:

التوقيع.....:

الشاهد الثاني.....:

التوقيع.....:

التاريخ...../...../.....: