اقرار تنازل عن خدمات العمالة المنزلية ومن في حكمهم

بتاريخ يوم: ـــ/ ـــــــــ/ ــــــــ
إلى من يهمهم الأمر، تحية طيبة، أما بعد:

أُقر أنا ــــــــــــــــــ صاحب الجنسية ـــــــــــــــــ وأحمل السجل المدني رَقَم ـــــــــــــــــ أنني أرغب في التنازل عن المكفول العامل الوافد الملتحق بالعمل في منزلي ويُدعى/ ـــــــــــــــــ، ويحمل العامل جواز السفر رَقَم ـــــــــــــــــ  ورقم الإقامة: ـــــــــــــــــ على أن تنتقل كفالته إلى السيد/  ـــــــــــــــــ وذلك وفق مجموعة من الشروط التي وافقت كافة الأطراف عليها، وهي:

أولًا) أن يقوم بـِ إجراء نقل خدماته وأن يعمل على توفير كافة البيانات مثل رَقَم جواز السفر، ورقم الإقامة، بعد الانتهاء من إجراءات نقل الخِدْمَات.

ثانيًا) لا يُمكن العدول عن قرار نقل الخِدْمَات بعد الإقرار والتوقيع بالموافقة من كافة الأطراف؛ إلّا في حالة توفر الرغبة في ذلك لدى كل من الكفيل القديم، الكفيل الجديد، والمكفول.

ثالثًا) يجب أن تتم إجراءات نقل الكفالة خلال شهر واحد فقط من تاريخ نقل الخِدْمَات، وفي حالة عدم الالتزام، يتم الإبلاغ في الجوازات من قِبَل الكفيل القديم لإخلاء المسؤولية.

رابعًا) لا بُد من الالتزام بجميع البنود والشروط والأحكام المنظمة لخدمة نقل خدمة عامل منزلي أو عاملة منزلية كاملة من كافة الأطراف.

التوقيع: ــــــــــــــــــ