

## اقرار تنازل عن خدمات العمالة المنزلية ومن في حكمهم

بتاريخ يوم: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

إلى من يهمهم الأمر، تحية طيبة، أما بعد

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

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

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

ثالثاً) 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.

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

التوقيع: \_\_\_\_\_