



Declaration of Liability

إقرار بتحمل المسؤولية

Date التاريخ

 - -

Establishment No.

رقم المنشأة

 -

After reviewing the data previously declared, I would like to request the correction of employees' status faultily declared and undersign the organisation to be held liable to all legal and financial issues recurring for the following employees.

بعد مراجعة البيانات التي سبق إقرارها، أود أن أرفع إليكم بطلب لتصحيح معلومات العمال الذين سبق إقرار بياناتهم خطأ وأقر بتحمل المؤسسة كل التبعات القانونية والمالية المترتبة على ذلك للعمال التالية أسماؤهم:

Employees Information						بيانات العمال
أخرى (يرجى التحديد) Other (Please Specify)	أضافة عامل Add Employee	العمال غير معروف Employee Unknown	توفى Deceased	غادر المملكة Exited the Kingdom	رقم البطاقة السكانية Employee CPR No.	اسم العامل Employee Name

Required Documents	المستندات المطلوبة
Please append any available reports or attachments with this form.	يرجى إلحاق المرفقات بالاستمارة في حال توفرها

Declaration				إقرار
أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات والعدد المذكور في هذه الاستمارة، وأتعهد بتحمل المسؤولية في حال تبين أية معلومات خاطئة.				
I, the undersigned, declare that all the information in this form is correct and I shall be held liable if it was proved otherwise.				
Date التاريخ	Signature التوقيع	Name الاسم		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CPR No. الرقم الشخصي	Email البريد الإلكتروني	Phone No. رقم الهاتف		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

For Official Use				للاستعمال الرسمي فقط
Data Correction Approval الموافقة على تصحيح البيانات				
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
Date التاريخ	Manager Signature توقيع المدير	Application processed by تم إجراء الطلب من قبل		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		