

نموذج طلب العدول عن خدمة الخدمة السابقة أو المدة الافتراضية

اسم الوزارة أو جهة العمل:

اسم صاحب الطلب:

الرقم السكاني هاتف / النقال

نوع الخدمة المراد العدول عنها:

خدمة سابقة قطاع عام / خاص

خدمة افتراضية

نوع الطلب المراد العدول عنه:

العدول الجزئي بإلغاء عدد من السنوات الصحيحة

المدة المطلوب الغائها المدة المطلوب الإبقاء عليها

إعادة جدولة مدة السداد من:

● 5 سنوات إلى 10 سنوات

● 10 سنوات إلى 5 سنوات

رقم الحساب البنكي اسم البنك

توقيع صاحب الطلب تحريراً في/...../.....م

اعتماد الوزارة / جهة العمل

توقيع الموظف المختص :

الهاتف :

بيانات عن الخدمة المراد العدول عنها

قيمة القسط الشهري دينار عدد الأقساط المسددة قسط

تاريخ خصم القسط الأول / / عدد الأقساط المتبقية قسط

إعداد : : مراجعه : : اعتماد :