



## (إقرار صرف بدل سكن للأطباء السعوديين)

..... والذى أعمل بكلية : ..... أقر أنا عضو هيئة التدريس : .....  
..... وبوظيفة : ..... بقسم : .....  
..... إلى : ..... بأنني لم استلم بدل السكن الخاص بالفترة من : .....  
.....

كما أنه لم يسبق أن صرف (لزوجي/لزوجتي) بدل سكن من أي جهة حكومية تحت أي نظام وظيفي عن نفس الفترة حسب قرار مجلس الوزراء رقم (٣٧١) وتاريخ ١٤٣٩/٠٧/١٠هـ  
وفي حال ورود ما يخالف ذلك فإني أتحمل كامل المسؤولية المترتبة على ذلك بموجب النظام.  
هذا وقد فهمت نص هذا الإقرار وعلمت مضمونه وأوقع بالعلم بذلك.

مصادقة عميد الكلية

المقر بما فيه:

الاسم : .....  
التوقيع : .....  
التاريخ : .....  
الاسم : .....  
التوقيع : .....  
التاريخ : .....