**شركة مياه الشرب والصرف الصحي بالدقهلية**



**احدى الشركات التابعة**

**للشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي**

**اقرار بالتضامن**

**أقر أنا الموقع أدناه / ......................................................................**

**الموظف بـ ............................................................ بوظيفة / ......................................**

**التاريخ المقرر للإحالة للمعاش : ..... / ........ / ..........**

**وأحمل بطافة رقم قومي رقم ................................................. ومقيم بـ ...............................**

**بأنني ضامن متضامن للسيد / ...........................................................-**

**المقيم بـ ............................................... ويحمل رقم قومي ................................................................**

**في سداد أي مستحقات لشركة مياه الشرب والصرف الصحي بالدقهلية طرفه ولها الحق في حجز جزء أو كل مرتبي لسداد تلك المستحقات دون أي اعتراض مني.**

**وهذا إقرار مني بذلك للعمل بموجبه.**

**المتضامن والمقر بما فيه**

**الاسم----------------------------------------------------**

**الوظيفة--------------------------------------------------**

**التوقيع----------------------------------------------------**

**اقرار جهة العمل**

**الموقع أعلاه ضمن العاملين بـ ..................................................................... وأن جميع البيانات المذكورة**

**بعاليه صحيحة وأنها ليس لديها مانع من تحويل مرتبه للشركة فور مطالبتها بذلك دون أي تأخير.**

**وهذا اقرار منا بذلك ،،،**

**ملحوظة: يتم كتابة أسماء الموقعين كاملة**

**الاسم:** ..............................

**التوقيع:**

**الحسابات**

**مراجعة الأجور**

**يعتمد ،،،**

**رئيس الجهة (أو من يفوضه)**

**خاتم الجهة**

..................................

**ادارة شئون العاملين**

**الاسم:** ..............................

**التوقيع:**

**ادارة المرتبات**

**تم التسجيل بسجل المرتبات**